別記様式第６号（第12条関係）

　　　　年　　月　　日

広　　島　　県　　知　　事　　　様

（働き方改革推進・働く女性応援課）

所在地

名　称

代表者（職・氏名）

年度　女性幹部人材育成事業補助金

精算払請求書

　　　　年　　月　　日付け指令　第　　号で交付決定を受けたこの補助金について、女性幹部人材育成事業補助金交付要綱第12条の規定に基づき、次のとおり請求します。

１　請　求　額　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　（内訳）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 確定額 | 今回請求額 | 摘　要 |
| 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 | 　　　　　　　　円 |  |

２　振　込　先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本店・・支店名 |  |
| 預金種目 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |

（注１）算用数字を使用すること。

（注２）用紙の大きさは日本産業規格Ａ４とし、縦位置左とじとすること。