別記様式第６号

年度　ＩＴパスポート取得支援補助金に係る精算払請求書

年　　月　　日

　広島県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（補助事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあったこの補助事業について、ＩＴパスポート取得支援補助金交付要綱第１０条の規定により、次のとおり請求します。

１　請求額　　金　　　　　　　　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  （フリガナ） |  | | |