様式第12号（第14条関係）

大分県プラスチック削減事業費補助金交付請求書

　　年　　月　　日

　大分県知事　　　　　　　殿

住所（申請者の所在地）

名称（申請者の名称）

氏名（申請者の代表者の氏名）

担当者（所属・氏名）

電話番号

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で額の確定通知のあった大分県プラスチック削減事業費補助金について、精算払（概算払）の方法により交付されるよう、大分県プラスチック削減事業費補助金交付要綱第14条の規定により請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金額の確定額 | 請求額 |
| 円 | 円 |

　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| <フリガナ> |  |
| 口座名義人 |  |