

【コロナ特別対応型・補助金事務局提出用】

(様式第9-1)

令和 年 月 日

独立行政法人中小企業基盤整備機構
理事長 殿

住 所
名 称
代表者の役職・氏名 印
※共同申請の場合は連名

小規模事業者持続化補助金に係る補助金精算払請求書

小規模事業者持続化補助金<コロナ特別対応型>交付規程第20条第2項の規定に基づき、補助金を下記のとおり請求します。

記

1. 補助事業名 (補助金交付決定通知書の日付を記載のこと。)
小規模事業者持続化補助金事業
(令和 年 月 日交付決定 (第 回受付締切分))

2. 請求金額 (単位は円とし、算用数字を用いること。)
_____ 円

うち (補助事業者名) <代表事業者>の請求金額 _____ 円
(補助事業者名) <共同事業者1>の請求金額 _____ 円

3. 口座情報

*1. 概算払を実施した

(チェックをいれてください)

⇒ はい いいえ (いいえの場合は以下口座情報を記入してください)

*2. *1で「はい」を選択した場合、概算払請求書に記載の口座から変更がある
(チェックを入れてください)

⇒ ない ある (ある場合は以下口座情報を記入してください)

*3. 7項目 (カタカナの名義含む) が記載された当該口座の預金通帳のページの
コピーを添付すること。

振込先金融機関名	
金融機関コード(4桁)	
支店名	
店番号(3桁)	
預金の種別	
口座番号	
預金の名義(カタカナ)	

※共同申請の場合には補助事業者ごとに振込先情報等を記載すること。