

佐賀県知事 様

郵便番号

住 所

名 称

代表者の役職・氏名

印

佐賀県小規模事業者再建対策事業費補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号確定通知があった佐賀県小規模事業者再建対策事業費補助金として、下記金額を交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県小規模事業者再建対策事業費補助金交付要綱第12条の規定により請求します。

記

請求額 金 円

振込銀行名	銀行（金融機関コード【4桁】： ）		
	支店（支店コード【3桁】： ）		
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
【フリガナ】 口座名義	【 】		

(注)

【個人情報の取扱に関するご案内】
この申請書の提出に伴い収集した個人情報は、佐賀県小規模事業者再建対策事業費補助金の交付のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。
なお、県における個人情報の取扱については、佐賀県プライバシーポリシー及び行動プログラムで定めております。