様式第７号

令和　　年　　月　　日

　岡山県知事　　　　　　　　　殿

（住　　所）

（補助事業者名）

（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年度岡山県産学連携スタート補助金概算払（精算払）請求書

　令和　　年　　月　　日付け、岡山県指令　　第　　　　号をもって交付決定の通知があった上記の補助金について、岡山県産学連携スタート補助金交付要綱第15条の規定により下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　　円　也

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　概算払受領済額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　今回請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　残　　　　　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

５　振込先

　　金融機関名、店舗名 ：

　　預金種別 ：

　　口座番号 ：

　　口座名義（カタカナ）：

※住所は、本社所在地を記載してください。