様式第７号（第１２条関係）

令和　　年　　月　　日

 岡山県知事　　　　　　　 様

氏名又は名称

郵便番号

住　　　　所

代表者名

請求書

 下記の金額を請求いたします。

 　　　 請　求　額　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

但し、令和７年度岡山県交通事業者人材確保・DX支援事業補助金

＜振込先口座＞

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 | 下記いずれかに☑が必要です。□ 普通　　　□ 当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カタカナ） |  |

　　　※振込先通帳の写し（上記内容が記載されたページ）を添付すること。

＜発行責任者及び担当者＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 所　属 | 職　名 | 氏　名 | 連絡先電話番号 |
| 発行責任者 |  |  |  |  |
| 担　当　者 |  |  |  |  |

　　　※発行責任者：代表取締役、支店長、営業所長など、請求書を発行するにあたり責任を有する者

担当者：本件に関する事務を担当する者

※発行責任者と担当者は同一人物でも可