参考様式３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

年　　月　　日

（宛先）

　　埼玉県知事　大野　元裕

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業実施主体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

令和　年度県産農産物販売促進特別対策事業補助金精算払請求書

　令和　　年　月　日付け　　第　　　号にて補助金交付額の確定を受けた事業について、下記のとおり補助金の精算払を受けたいので、請求します。

記

１　補助金精算払請求額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 交付確定額 | 既受領額 | 今回請求額 |  |
| 金　　　　　　　円 | 金　　　　　　　円 | 金　　　　　　　円 |

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座区分 | 口座番号 |
| 普通・当座 |  |
|  |  |