（様式８）

**上乗せ補助枠・県独自補助枠共通**

令和　年　月　日

(提出先)

千葉県知事　熊谷　俊人　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者)　　　　〒

所在地：

企業等名称：

代表者職・氏名：

令和４年度ちば事業再構築チャレンジ補助金請求書

　令和　年　　月　　日付け千葉県経達第　　　　号の　で額の確定のあった令和４年度ちば事業再構築チャレンジ補助金の支払を受けたいので、令和４年度ちば事業再構築チャレンジ補助金交付要綱第１５条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額

　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫  組合  金融機関コード： | | | 店  （　　　　　　　　　出張所）  支店コード： |
| 預金種別 | １．普通 | ２．当座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |

※口座名は「申請企業名」または「代表者名」でないとお振込ができません。