



1 (様式8) 上乗せ補助枠・県独自補助枠共

2 令和 年 月 日

(提出先)
千葉県知事 熊谷 俊人 様

3 (申請者) 〒
4 所在地
5 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

6 令和 年 月 日付け千葉県経済第 号 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 ① 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行・金庫 組合	店 出張所
金融機関コード:	支店コード:	
④ 預金種別	1. 普通 2. 当座	⑤ 口座番号
⑥ (フリガナ)		
⑦ 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。

※口座名は「申請企業名」または「代表者名」でないとお振込みができません。

- 1 ポータルサイトより（様式8）をダウンロードできます
- 2 記入日
- 3 所在地 額の確定通知書の記載と合致するように都道府県名から記入
- 4 企業等名称 額の確定通知書の記載と合致するように記入
- 5 代表者職・氏名 額の確定通知書に記載の「代表者肩書」・「氏名」の記載と合致するように記入
- 6 額の確定通知書の 文章左下 に記載の「額の確定日」と 書面の右上 に記載の「文書番号」を記入

- 1 請求金額 額の確定通知書に記載の「交付確定額」を記入
- 2 金融機関名・金融機関コードを記入の上、銀行・金庫・組合のいずれかに○を記入
- 3 支店名・支店コード
- 4 預金種別 1.普通 2.当座のいずれかに○を記入
- 5 口座番号 7桁の数字を記載してください。* 満たない場合は先頭に0を追加して7桁にしてください。
- 6 口座名義人（フリガナ） 通帳の場合：見開き2ページ目のカナの通りに記入
- 7 口座名義人 通帳の場合：表紙に記載の名義の通りに記入



アカウント情報の写し

〇〇銀行
お客さま口座情報照会

か)か) 様

金融機関名	〇〇銀行	金融機関コード	xxxx
支店名	〇〇支店	支店コード	xxx
口座番号	xxxxxxx	預金種別	普通預金

口座名義	カナ	か)か)	⑥
	漢字	株式会社千葉	⑦