様式第９－１

**受付番号：**

jGrantsのサイトで操作し、申請頂く内容です。

　　年　　月　　日

独立行政法人中小企業基盤整備機構　理事長　殿

補助事業者 住所

氏名　　法人にあっては名称

及び代表者の氏名

令和二年度第三次補正中小企業等事業再構築促進補助金に係る

補助金概算払請求書

○○○○年○○月○○日付けをもって交付決定の通知があった上記補助金について、令和二年度第三次補正中小企業等事業再構築促進補助金交付規程第１９条第２項の規定に基づき、別紙を添えて下記のとおり請求します。

記

　１．補助金概算払請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

　２．請求金額内容

　　　　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

　　　　今回請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

　　　　残　　　　　　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税抜き）

３．概算払を必要とする理由

４．振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号及び預金の名義

　　　送金口座　　名義

　　　　　　　　　（フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　金融機関名

　　　　　　　　　支店名

　　　　　　　　　（フリガナ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　口座種類

　　　　　　　　　口座番号