

長 崎 県 知 事

様

住 所
名 称
代表者職氏名

年度グリーン対応型企业成長促進事業費補助金（企業間連携支援タイプ）
（概算払・精算払）請求書

年 月 日付け 第 号をもって（交付決定・額の確定）の通知
があった上記の補助金について、グリーン対応型企业成長促進事業費補助金実施要綱（企業間連
携支援タイプ）第15条の規定により、請求内訳書を添えて下記のとおり請求します。

記

金

円 也

振込先口座

金融機関名 銀行 支店

預金種別

口座番号

口座名義

フリガナ

○概算払を求める理由

発行責任者及び担当者

発行責任者 (連絡先)

発行担当者 (連絡先)