様式第３号（第９条関係）

年　月　日

佐　賀　県　知　事　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 請求者 | |
| 住　所 | 〒 |
|  |  |
| 氏名 |  |

佐賀県半導体関連講座受講料等補助金交付請求書

〇〇〇年　月　日付けもの第　　　号で確定通知があった佐賀県半導体関連講座受講料等補助金として、下記金額を交付されるよう佐賀県補助金等交付規則及び佐賀県半導体関連講座受講料等補助金交付要綱の規定により請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 金〇〇〇円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別・口座番号 |  |
| 口座名義人（フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |