

様式第 6 号

番 号
年 月 日

佐賀県知事 様

申請者住所
氏名

㊞

令和 2 年度佐賀県就労継続支援事業所生産活動活性化支援事業費補助金
交付請求書

令和 年 月 日付け障第 号で交付決定の通知があった令和 2 年度佐賀県
就労継続支援事業所生産活動活性化支援事業費補助金のうち、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令和 2 年度佐賀県就労継続支援事業所
生産活動活性化支援事業費補助金交付要綱の規定により請求いたします。

		記	
請 求 額		金	円
内訳	交付決定額	金	円
	交付済額	金	円
	今回請求額	金	円
	残 額	金	円

【振込先】

金融機関名

支店・支所・出張所

預金種別 (普通・当座・その他)

口座番号

(フリガナ)

口座名義