様式第３

平成29年度被災中小企業等販路開拓・マッチング支援事業

完了報告書兼助成金請求書

平成　　年　　月　　日

公益財団法人いわて産業振興センター理事長　様

住　所　〒

企業名（又は事業所名）

代表者氏名（又は事業者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　印

標記事業について、助成対象経費に係る支払いが全て完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

なお、金額が確定した助成金につきましては、下記の金融機関口座へ振り込んでください。

注１）助成対象経費の支払いに係る振込依頼書の写し、領収書の写し等を添付してください。

注２）有形の成果品がある場合は、納品時の写真及びサンプル（1物件につき1部）を添付してください。

【助成金の振込先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | （　　　　　　　　）銀行・信用金庫　　本店 ・ （　　　　　　　　）支店 | | |
| 口座区分 | 普通預金 ・ 当座預金 | 口座番号 |  |
| 口座名義 | （カタカナ） | | |