

様式 3

平成 年 月 日

財団法人いわて産業振興センター
理事長 藤井克己様

住 所

企業名

代表者

印

被災中小企業販路開拓支援事業助成金請求書

被災中小企業販路開拓支援事業に関して、下記のとおり助成金の支払いを請求します。
記

1 請求金額 金 円
(助成金決定額: 円)

4 振込先金融機関等

(1) 金融機関名	銀行	支店
(2) 口座種類・口座番号	当座預金 ・ 普通預金 NO.	
(3) 口座名義人	(フリガナ)	