様式第７

年 月 日

公益財団法人佐賀県産業振興機構

佐賀県産業イノベーションセンター

所長　林　靖 生　様

間接補助事業者 住所

名称　自然人にあっては氏名

及び代表者の氏名

令和６年度中小企業等海外展開支援事業費補助金（海外出願支援事業）間接補助金

精算（概算）払請求書

　中小企業等海外展開支援事業費補助金（海外出願支援事業）実施要領第１９条第２項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１．精算（概算）払請求金額（算用数字を使用すること。）

　　　　　　　　 円

２．請求金額の算出内訳（概算払の請求をするときに限る。）

３．概算払を必要とする理由（概算払の請求をするときに限る。）

４．振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号及び預金の名義

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支店名 | 本・支店 |
| 当座  普通 | 口座番号 |  | フリガナ |  |
| 預金名義 |  |

（注）概算払の請求をするときには、別紙「概算払請求内訳書」を添付すること。