（様式第７号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請　　求　　書　（概算払・精算払）  年　　 月　　 日  　　秋　田　県　知　事　　あて  　　　　　　　　　　　　　　　　　　債権者　　住　　　　所  　　 　　　　　　　　 （ＴＥＬ）  　　　　　　　　　　　 商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名  　　次のとおり請求します。  　　　　請　求　金　額　　　￥ | | | | | | | | |
| 経費の内訳  被災事業者事業継続支援事業費補助金  （　　　　年　　月　　日付け指令　　－　　　　による補助金） | | | | | | | | |
| 支　　払　　方　　法 | 口座振替払 ・ 隔地払 ・ その他（　　　　　　 ） | | | | | | | |
| 口座振替払の  振込銀行及び  口　　座　　番　　号 | 銀行　　　　　支店（店番：　　　　） | | | | | | | 当  普  別 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人  ※カタカナで記載 |  | | | | | | | |
| 隔地払の支払場所 | 銀行　　　　　　　　　　　　　支店 | | | | | | | |
| 摘　要　本件の責任者及び担当者  住所：  商号又は名称：  役職・氏名：  電話：  メールアドレス： | | | | | | | | |