

千葉県知事 様

所 在 地
事業者（団体）名
代表者（職・氏名）

千葉県中小企業の人材確保に向けた奨学金返還支援事業補助金請求書

年 月 日付け千葉県 達第 号で額の確定のあった上記事業について、千葉県補助金等交付規則第15条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 _____ 円

2 振込先

金 融 機 関 名	
支 店 名	店
預 金 種 別	1 普通 2 当座 3 その他（ ） ※該当するものを○で囲んでください。
口 座 番 号	
フ リ ガ ナ 口 座 名 義 人	

注) 口座名義人は原則として申請者と同一としてください。
なお、経理上、組織内の別の名義への振込を希望される場合は、代表者からの委任状が必要です。
注) ゆうちょ銀行の口座を指定される場合、口座番号は、「番号」の最後の1桁を除いた7桁の数字を記入してください。