

様式第8号の2 (第15条関係)

社内文書の発信番号の記入
をお願いします。なければ1
行削除してください。

第 15C01234 号

令和 年 月 日

申請書のとりの
住所、会社名、代
表者名でお願いし
ます。

丸印（代表者
印）を押印

沖縄県知事 殿

住所 沖縄県那覇市銘苅 2-3-6

会社名 イスコ株式会社

代表者名 代表取締役社長 沖縄イス子 印

日付、確定通知
番号は空欄にし
てください

令和 3 年度小規模事業者等 IT 導入支援事業補助金精算払請求書

令和 年 月 日付 第 号で確定通知のあった補助金について、
小規模事業者等 IT 導入支援事業補助金交付要綱第 15 条の規定により、下記のとおり精算払を請求
します。

実績報告書の「3 収支明細書」に
ある「補助金確定予算額」の金額を
入力してください。

一金	170,000	円也	記
内訳	確定額	金	170,000 円也
	概算払受領済額	金	0 円也
	今回請求額	金	170,000 円也
	残額	金	0 円也

0円と入力してく
ださい。

口座振替申出表示

金融機関の名称	〇〇銀行
支店名	銘苅支店
預金の種類	普通預金
口座番号	12345678
口座名義	イスコ株式会社
口座名義(カナ)	イスコカブシキガイシャ