

様式第 6 号（第 9 条関係）

年 月 日

宮崎県知事 殿

所 在 地
名 称
代表者氏名

交通・物流事業者燃料高騰等対策事業補助金交付請求書

年 月 日付け で交付決定（確定）のあった標記補助事業について、交通・物流事業者燃料高騰等対策事業補助金交付要綱第 9 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 交付決定（確定）額
金 円

2 今回請求額
金 円

3 振込先

金融機関名	銀行		支店
預金の種類		口座番号	
フリガナ 口座名義			

担当者氏名	
連絡先	