（様式５）

令和　　年　　月 　　日

会津若松商工会議所会頭 様

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 　 |
| 住所 | 　 |
| 事業所名 | 　 |
| 代表者役職名 | 　㊞ |
| 代表者氏名 | 　 |

**中小企業活力アップ補助金（マル活補助金）補助金請求書**

**〔　一般枠・創業初期支援枠・ＤＸ支援枠　〕**

中小企業活力アップ補助金（マル活補助金）募集要項に基づき、下記のとおり補助金を請求します。

記

１．請求金額

　　　　　　　　　　　円

※「（様式４）補助金額の確定通知書」の「（３）補助金確定額」をご記入ください。

単位は円とし、算用数字を用いてください。

２．補助金振込先

※通帳をご確認のうえご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 金融機関
 |  | * 金融機関コード
 |  |
| * 本支店名
 |  | * 支店番号
 |  |
| * 預金種別
 |  |
| * 口座番号
 |  |
| * 口座名義のカタカナ
 |  |

３．添付書類

　　「２．補助金振込先」に記載した預金通帳の

　　表紙裏面の見開きページをコピーし添付して

　　ください。　（コピーサイズ：Ａ４）