様式第12号（第16条関係）

令和　　年　　月　　日

三重県知事　あて

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

トラック運送事業者人材確保等支援補助金

支払請求書

　令和　　年　　月　　日付け地交第　　　　号で補助金の額の確定のあった標記補助金について、下記のとおり補助金の支払いを請求します。

記

１　補　助　金　額　　　金　　　　　　　円

２　振込先（預金通帳に記載されているとおり記入してください）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | フリガナ |  | | |  |
|  | | | |
| 支店名 | フリガナ | |  | |
|  | | | |
| 預金の種類 | 普通　　・　　当座 | | | |
| 口座番号 |  | | | |
| 口座名義 | フリガナ | | |  |
|  | | | |

|  |
| --- |
| 発行責任者及び担当者  ・発行責任者　　　　　　（連絡先　　　－　　　－　　　　）  ・担当者　　　　　　　　（連絡先　　　－　　　－　　　　） |