様式第７号(第12条関係)

令和　　年　　月　　日

　鳥取県知事　平井　伸治　様

住　　　所

名　　　称

代表者職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

コロナリスク対応型事業継続補助金概算払請求書

令和　年　　月　　日付けで申請したコロナリスク対応型事業継続補助金について、コロナリスク対応型事業継続補助金交付要綱第１２条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金額 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 概算払希望額 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 支払希望時期 | 令和　　　年　　　月　　　日頃 |
| 概算払を希望する理由 |  |
| 口座情報 | 銀 行 名：支 店 名：種　 別：　普通　　・　　当座口座情報：（店番）　　　　―（口座番号）口座名義(フリガナ)：**※請求者と口座名義人が異なる場合には、以下にもご記入ください。**請求者と口座名義人が異なっていますが、以下の者に受領を委任します。受任者（口座名義人）受　任　者　住　所 |
| 添付書類 | 専用口座の預金通帳の写し |