

飲食業人材不足等対応支援補助金請求書

2023 年 ●●月 ●●日

一般財団法人旭川産業創造プラザ
理事長 新谷 龍一郎 様

捺印を忘れないようにしてください。

様式第 7 号「確定通知書」の右上に記載されている日付と番号を記入してください。

(申請者)
所在地 旭川市●●*条*丁目*-*
企業等名称 株式会社●●●●●
代表者職氏名 代表取締役 ●●●●●



●●●●年●●月●●日付旭産創第*-*号により確定通知を受けた標記の補助金について、飲食業人材不足等対応支援補助金実施要領第 1 3 条第

申請にて提出した申請書(様式第 1 号-1)の事業計画名をそのまま記載してください。

1 補助事業計画名 食器洗浄機の導入によるフローサービスの向上

2 補助採択額 金 ●●●,●●● 円

3 請求額 (確定額) 金 ▲▲▲, ▲▲▲ 円

補助採択額には、様式第 2 号「通知書(交付決定)」の補助採択額を、請求額(確定額)には、様式第 7 号「確定通知書」の確定額をそのまま記載してください。

4 振込先口座 ■■ (銀行, 信用金庫, 信用組合) 旭川支店

口座番号(当座) ●●●●● 1234567

口座名義(カナ) ●●●●● 力) ●●●●●

金融機関名、支店名、口座の種類、口座番号または口座名義(カナ)は、一部でも相違がある場合、補助金の振込ができません。間違いのないようご確認ください。

口座名義は、通帳などに記載のあるカナの口座名義を記入してください。