様式第６号（第13条関係)

文書番号

　令和　　年　 月　 日

愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　所在地

名　　称

代表者職氏名

令和６年度愛媛県地域産業リスキリング実践支援事業費補助金精算払請求書

令和　年 月 日付け愛媛県指令６産人第　　号で、交付決定の通知があった標記補助金について、令和６年度愛媛県地域産業リスキリング実践支援事業費補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり請求します。

記

一金　　　　　　　　円也

　内訳 交付決定額 金　　　　　　　　円也

　　　今回請求額 金　　　　　　　　円也

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |
| 担当者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |

（注１）代表者印を押印する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先の記入は不要。

代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、別途指定する県の担当者及

び上席者並びに上記責任者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注２）「責任者」欄には、法人内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務

を担当する者を記入すること。