

愛媛県知事 様

住 所  
申請者名  
代表者職氏名



令和7年度愛媛県観光集客力向上支援事業費補助金精算払請求書

年 月 日付け愛媛県指令 第 号で交付決定通知があった「  
」事業に対する上記の補助金について、愛媛県  
観光集客力向上支援事業費補助金交付要綱第12条の規定により、精算払いを下記のとおり請求します。

記

|     |         |   |    |
|-----|---------|---|----|
| 一金  | 円也      |   |    |
| 内 訳 | 交付決定通知額 | 金 | 円也 |
|     | 概算払受領済額 | 金 | 円也 |
|     | 今回請求額   | 金 | 円也 |

【本件責任者及び担当者連絡先】

|                |  |
|----------------|--|
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |
| 担当者（職氏名・連絡先）   |  |

※押印を省略する場合のみ記載してください。（押印する場合は記載不要です。）

※本件責任者及び担当者の氏名・連絡先を記入し、電子メールにより県の担当者及び県・事業者双方の上席者を宛先として提出する場合は、押印省略可能です。

（責任者とは、支店長や営業所長など社内において権限の委任を受けた役職員を指します。担当者とは、本事業に関する事務を担当する者を指します。）