

中小企業経営構造転換促進事業補助金 精算払請求書

令和〇年〇〇月〇〇日

長野県知事 殿

住所 長野県〇〇市〇〇XX番地

名称 株式会社〇〇〇〇〇

代表者 代表取締役 〇〇 〇〇

県からの交付決定兼額の確定通知書の日付・番号を記載

代表者の役職を記載

令和〇年〇〇月〇〇日付長野県達〇経創第〇〇号で額の確定のあった補助金を下記のとおり、精算払して

ください。

交付要綱「別表」で定める「事業の種類」を記載

- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：大規模賃金引上枠）
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：卒業枠）
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：通常枠）
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：最低賃金枠）【従業員数21人以上】
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：最低賃金枠）【従業員数6~20人】
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：最低賃金枠）【従業員数5人以下】
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：緊急事態宣言特別枠）【従業員数21人以上】
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：緊急事態宣言特別枠）【従業員数6~20人】
- 信州未来リーディング企業育成事業（事業再構築：緊急事態宣言特別枠）【従業員数5人以下】
- 中小企業ニューノーマル対応支援事業（ものづくり・商業・サービス補助金）
- 中小企業ニューノーマル対応支援事業（小規模事業者持続化補助金）
- 中小企業ニューノーマル対応支援事業（IT導入補助金）
- 中小企業ニューノーマル対応支援事業（IT導入補助金：テレワーク対応類型）

1 補助事業の種類  
信州未来リーディング企業育成事業（事業

2 補助事業名  
〇〇〇〇〇のための〇〇〇〇〇

(=県の交付申請書（様式2号）の補助事業名と同一)

3 補助金確定額 X,XXX,XXX円

県からの交付決定兼額の確定通知書で通知された金額

4 精算払請求額 X,XXX,XXX円

(=県補助金の確定額)

5 補助金の振込先口座

口座番号は7桁で記入  
(6桁以下の場合は左に0を加える)

金融機関名	〇〇銀行	支店名等	〇〇店
口座の種類	普通	口座番号	0123456
(フリガナ) 口座名義人	カ. 〇〇〇〇〇 株式会社〇〇〇〇〇		

振込先の口座名義は申請者と同一の口座に限る  
※フリガナは、通帳に記載の「カナ」を記入する

(連絡担当者)

担当者所属・役職・氏名	〇〇部 部長 〇〇 〇〇		
電話番号	XXX-XXX-XXXX	F A X 番号	XXX-XXX-XXXX
Eメールアドレス	XXXXXX@XXXXXXXX.co.jp		