様式第６号（第13条関係)

文書番号

　年　 月　 日

 愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　所在地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　印

令和５年度愛媛県ＤＸ実践人材等育成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、交付決定の通知があった標記補助金について、令和５年度愛媛県ＤＸ実践人材等育成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

《事業名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　》

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、県が指定する者の

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。