## 別記様式第7号（第14条関係）

令和　　年　　月　　日

　石川県知事 様

住所(所在地)

(名称)

氏名(代表者氏名)

いしかわプラスチックリサイクル促進モデル事業費（精算）請求書

令和　　年　　月　　日付けで助成金の額の確定通知があった、いしかわプラスチックリサイクル促進モデル事業費として、下記金額を交付されるよう、いしかわプラスチックリサイクル促進モデル事業費補助金交付要綱の規定により請求いたします。

　　　請求額　　　　　　　　円

　　　　　　内訳　　交付決定額　　　　　　　　円

＜補助金振込先＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 口座種別 |
| 支店名 |  | 普通 ・ 当座 |
| 口座名義 |  | |
| 口座番号 |  | |

発行責任者：氏名　　　　　連絡先

担　当　者：氏名　　　　　連絡先