年 　月 　日

公益財団法人ソフトピアジャパン

理事長　　　　様

住 所

名 称

代表者名　　　　 印

デジタル変革推進事業補助金交付請求書

年 月 日付けソ第 号で補助金の額が確定したデジタル変革推進事業補助金について、公益財団法人ソフトピアジャパンデジタル変革推進事業補助金交付要綱第12条の規定により次のとおり請求します。

１．事業名

２．補助金の請求額 　　　　　金　　　　　　　　　円

３．振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行（金庫）　　　　　　本・支店 |
| 口座名義（フリガナ） |  |
| 預金の種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |

４．連絡先

住 所：〒 －

所 属：

担当者名：

電話番号：

※振込銀行口座の名義は申請者と同じ名義とします。