様式第３号（別表第２関係）

年　　月　　日

　岩手県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　住所

代表者氏名

インターンシップ支援事業費補助金請求書

　　　　年　　月　　日付け（岩手県指令）第　　　　　号で交付決定のあったインターンシップ支援事業費補助金に係る事業が完了したので、岩手県補助金交付規則第13条第１項の規定により、関係書類を添えて、次のとおり補助金の交付を請求します。

記

１　補助金請求額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

２　振込口座

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