（様式第９－２－２）

**【コロナ特別対応型・補助金事務局提出用】**

※（第1回、第2回受付締切分交付決定者で事業再開枠、特例事業者上乗せ分請求用）

令和　　年 月 日

独立行政法人中小企業基盤整備機構

理事長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　住　　所

名　　称

代表者の役職・氏名　　　　　　　印

令和２年度補正予算　小規模事業者持続化補助金

に係る補助金概算払請求書

小規模事業者持続化補助金＜コロナ特別対応型＞交付規程第２０条第２項の規定に基づき、補助金を下記のとおり請求します。

記

１．補助事業名

　　　　小規模事業者持続化補助金事業

　　　　（令和●年　月　日申請（第　回受付締切分））

２．請求金額　　変更承認通知書記載の額×５０％の金額

３．口座情報

＊第１回、第２回受付締切分の概算払請求書に記載の口座から変更がある（チェックを入れてください）

　⇒　□ない　　□ある（ある場合は以下に記入してください）

＊７項目（カタカナの名義含む）が記載された当該口座の預金通帳のページのコピーを添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関名 |  |
| 金融機関コード（４桁） |  |
| 支店名 |  |
| 店　　番　　号（３桁） |  |
| 預金の種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 預金の名義(カタカナ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地方事務局使用欄 | | | | 全国商工会連合会使用欄 | | | | | |
| 通帳と照合 | データ  入力 | データ  照合① | 送付日 | データ  照合② | 送付日 | データ  照合③ | データ  インポート日 | 振込日 | 完了日 |
| 印 | 印 | 印 | ／ | 印 | ／ | 印 | ／ | ／ | ／ |