様式第６号（第９条関係）

**第4回長崎県特別高圧電力高騰対策支援事業費補助金交付請求書**

金 　　 ,000円 也

　令和 　　年　　月　　日付長崎県指令　　　第　　　号をもって額の確定の通知があった上記の補助金について、第4回長崎県特別高圧電力高騰対策支援事業費補助金実施要綱第９条の規定により、請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日

長 崎 県 知 事　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　法人名又は屋号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

|  |
| --- |
| 発行責任者及び担当者  　発行責任者　　　　　　（連絡先　　　－　　　－　　　　）  発行担当者　　　　　　（連絡先　　　－　　　－　　　　） |

※発行責任者は、代表取締役、支店長、営業所長等の、社内において権限の委任を受けた役職者、発行担当者は、本申請に関する事務を担当する者としてください。こちらの記載により、本書類は公印省略可となります。

※発行責任者、発行担当者は、いずれも氏名をご記載ください。氏のみ不可。