（様式第９号）

令和 年 月 日

　　　石川県人材確保・定住推進機構

会長　石川県知事　　　　　　様

　　 所在地

　　 名称

　　代表者職・氏名

令和　　年度　デジタル化推進人材UIターン促進事業

補助金精算払請求書

令和 年 月 日付けにより補助金の額の確定通知があった標記補助金について、下記金額を交付されるようデジタル化推進人材確保補助金交付要綱第１３条の規定により請求します。

記

請求額 金 円

振込先 金融機関名・支店名：

預金種類：

口座番号：

　　　　　　口座名義：