# 様式第２号

令和　　年　　月　　日

岡山県知事　殿

住所（所在地）

請求者　氏名（名　称）　　　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

沈船処理支援事業補助金請求書

　　　　年　　月　　日付け岡山県指令監第　　　号をもって交付決定及び額の確定通知のあった補助金について、岡山県沈船処理支援事業補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　　　　　　　金　　　　　　　円

　　　２　支払口座

1. 金融機関名
2. 店舗名
3. 預金種別
4. 口座番号（７桁）
5. 口座名義人（カナ）