

中小企業経営構造転換促進事業補助金（第2弾） 精算払請求書

令和〇年〇〇月〇〇日

長野県知事 殿

住所 長野県〇〇市〇〇XX番地

代表者の役職を記載

名称 株式会社〇〇〇〇〇

代表者 代表取締役 〇〇 〇〇

県からの交付決定兼額の確定通知書の日付・番号を記載

令和〇年〇〇月〇〇日付長野県達〇経創第〇〇号

ください。

交付要綱「別表」で定める「事業の種類」を記載

- 中小企業等事業再構築促進事業（最低賃金枠）【従業員数21人以上】
- 中小企業等事業再構築促進事業（最低賃金枠）【従業員数6~20人】
- 中小企業等事業再構築促進事業（最低賃金枠）【従業員数5人以下】
- 中小企業等事業再構築促進事業（回復・再生応援枠）【従業員数21人以上】
- 中小企業等事業再構築促進事業（回復・再生応援枠）【従業員数6~20人】
- 中小企業等事業再構築促進事業（回復・再生応援枠）【従業員数5人以下】
- 中小企業等事業再構築促進事業（グリーン成長枠）
- 中小企業等事業再構築促進事業（原油価格・物価高騰等緊急対策枠）【従業員数51人以上】
- 中小企業等事業再構築促進事業（原油価格・物価高騰等緊急対策枠）【従業員数21~50人】
- 中小企業等事業再構築促進事業（原油価格・物価高騰等緊急対策枠）【従業員数6~20人】
- 中小企業等事業再構築促進事業（原油価格・物価高騰等緊急対策枠）【従業員数5人以下】
- 中小企業等事業再構築促進事業（通常枠）
- 中小企業生産性革命推進事業（ものづくり・商業・サービス補助金：回復型賃上げ・雇用拡大枠）【従業員数21人以上】
- 中小企業生産性革命推進事業（ものづくり・商業・サービス補助金：回復型賃上げ・雇用拡大枠）【従業員数6~20人】
- 中小企業生産性革命推進事業（ものづくり・商業・サービス補助金：回復型賃上げ・雇用拡大枠）【従業員数5人以下】
- 中小企業生産性革命推進事業（ものづくり・商業・サービス補助金：グリーン枠）【従業員数21人以上】
- 中小企業生産性革命推進事業（ものづくり・商業・サービス補助金：グリーン枠）【従業員数6~20人】
- 中小企業生産性革命推進事業（ものづくり・商業・サービス補助金：グリーン枠）【従業員数5人以下】

1 補助事業の種類  
中小企業等事業再構築促進事業（通

2 補助事業名  
〇〇〇〇〇のための〇〇〇〇〇

(=県の交付申請書（様式2号）の補助事業名と同一)

3 補助金確定額 X,XXX,XXX円

県からの交付決定兼額の確定通知書で通知された金額

4 精算払請求額 X,XXX,XXX円

(=県補助金の確定額)

5 補助金の振込先口座

口座番号は7桁で記入  
(6桁以下の場合は左に0を加える)

金融機関名	〇〇銀行	支店名等	〇〇店
口座の種類	普通	口座番号	0123456
(フリガナ) 口座名義人	カ. 〇〇〇〇〇 株式会社〇〇〇〇〇		

振込先の口座名義は申請者と同一の口座に限る  
※フリガナは、通帳に記載の「カナ」を記入する

(連絡担当者)

担当者所属・役職・氏名	〇〇部 部長 〇〇 〇〇		
電話番号	XXX-XXX-XXXX	FAX番号	XXX-XXX-XXXX
Eメールアドレス	XXXXXX@XXXXXXXX.co.jp		