

補助金請求書

金 円

年 月 日付け栃木県指令気対第 号で額の確定の通知があった事業者用太陽
光発電設備等導入支援事業の補助金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

栃木県知事 様

所在地

名 称

代表者

※通帳の写しを添付してください

(銀行名、支店名、種別、口座番号、口座名義(カナ)が確認できるもの)

・発行責任者

氏 名

連絡先

・担当者

氏 名

連絡先