第４号様式（第９条関係）

年　　　月　　　日

公益財団法人福島イノベーション・コースト構想推進機構理事長

【請求者】

住　　　　所

大学等名

代表者　職名

　　　 氏名

補 助 金 概 算 払 請 求 書

○○年度大学等の「復興知」を活用した人材育成基盤構築事業について、

　　　　　　　　　　　　円を概算払により交付願います。

　　　　　　　　　　　　円（交付決定額）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 概算払いが必要な理由 |  |

【補助金振り込み先口座】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  |  | | | | | 本店  支店 | | | |
| 口座種別 | 普通・当座・その他 | 口座番号  (左詰め) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義（漢字） |  | | | | | | | | | |
| 口座名義（カナ） |  | | | | | | | | | |

※１　添付書類として通帳の写しを添付すること。

※２　補助金額の確定に伴い返金が生じた場合、当機構への振込手数料は貴学負担となります。