

モニタリング費用支払申請書

1. 申請者(中小企業・小規模事業者)

名称	株式会社 ○○商事		業種	製造業	担当者	○○ 一郎
住所	〒 753-0077 山口市熊野町1-10 NPYビル10階			TEL	083-921-0000	

2. 代表認定支援機関

名称	ヤマグチ会計事務所 山口 二郎		支店等		担当者	山口 二郎
住所	〒 753-0077 山口市熊野町1-10 NPYビル10階			業種	税理士事務所	TEL 083-921-0001
振込金融機関	(A)	銀行・信用金庫・信用組合・郵便局	支店名	山口 支店		
口座番号	当座 (普通) ・その他()	口座番号(1234567)	フリガナ	ヤマグチ ジロウ		
			口座名義	山口 二郎		

3. その他認定支援機関

名称	ポイント 金融機関が、「代表認定支援機関」でなく「その他認定支援機関」になっている場合、当申請書では、金融機関の記名捺印は不要です。					
住所	〒	(例1) ・代表認定支援機関(会計事務所等) ・その他認定支援機関(金融機関)	⇒	申請者 会計事務所等 で申請		
振込金融機関	((例2) ・代表認定支援機関(金融機関) ・その他認定支援機関(会計事務所等)	⇒	申請者 金融機関 会計事務所等 で申請		支店
口座番号	当座・					

注) 1~3の押印は認印。(金融機関の場合支店長印を押して下さい。押切り印は不可。)

4. 認定支援機関が行ったモニタリング報告について(モニタリング報告書を添付)

実施者	ヤマグチ会計事務所 山口 二郎					
実施日	① 平成 27年 9月 5日 ~ 平成 27年 9月 10日		ポイント、別紙3-4の日付を記載する。また、数回分をまとめて報告する場合、それぞれ分けて記載する。			
	② 平成 27年12月 9日 ~ 平成 27年12月 14日					
実施先	金融機関名	担当部署		担当者	備考	
	A銀行	山口支店		甲 三郎		
	B銀行	山口支店		乙 四朗		
	C信用金庫	山口支店		丙 五郎		
	山口県信用保証協会	山口支店		丁 六郎		

5. モニタリングに要した費用(従事時間管理表、請求書・領収書等を添付)

No.	費用(作業等)内容	金額(円)
1	事前準備	32,500
2	モニタリング会議	19,500
3		
4		
合計		52,000

※ 支払額(補助額)はモニタリング費用合計額の3分の2となります。

ポイント、別紙3-4の合計金額を記載する。

6. その他

--