（様式第13）（第12条関係）

令和　　年　　月　　日

東京都知事殿

　　　　　　　　　　　 　申請者　　登録支援者番号

資金調達支援計画番号

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　代表者の役職・氏名

　　　　　　　　　　　 　代行者　　登録支援者番号

資金調達支援計画番号

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の役職・氏名

令和７年度SDGs債発行支援事業補助金(ブルーファイナンス)

精算払請求書

　令和　　年　　月　　日付け第 号で交付額確定（交付決定）の通知を受けた令和７年度SDGsファイナンス促進支援事業補助金(ブルーファイナンス)の精算払を受けたいので、令和７年度SDGsファイナンス促進支援事業補助金(ブルーファイナンス)交付要綱（令和７年●月●日７産労総国第●号。以下「交付要綱」という。）第12条第２項の規定に基づき下記のとおり請求します。

記

１　支援対象事業者名

２　請求金額 金 　　　円

３　振込先の金融機関、その支店名、預金の種別、口座番号及び名義

注　交付要綱第２条第３項の規定に基づき共同で交付申請した場合は、代表事業者が請求してください。

|  |
| --- |
| 担当者連絡先  部署名：  　責任者名：  担当者名：  ＴＥＬ：  E-mail： |