

令和 年 月 日

石川県知事 馳 浩 様

(〒 )  
所在地  
名称  
代表者職氏名

石川県食材料費高騰対策支援事業費  
補助金交付請求書

令和 年 月 日付け 医第 号により額の確定の通知があった  
標記事業について、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

1 請求額	0 円
(内訳) 交付決定額	円
交付確定額	円
(交付済額	0 円)
今回請求額	0 円
残 額	0 円

2 振込先 (金融機関名・支店名)  
(口座種別・口座番号)  
(口座名義)  
(カナ)

※電子メールでの提出など、申請書の押印を省略する場合は、下記の欄を記載すること。

発 行 責 任 者	所属・役職		担 当 者	所属・役職	
	氏名			氏名	
	電話番号			電話番号	