

新潟県知事 様

申請者 住所
氏名
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
電話番号

新潟県業務用冷凍冷蔵機器常時監視システム導入支援事業補助金概算払請求書

令和 年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた標記補助金について、新潟県業務用冷凍冷蔵機器常時監視システム導入支援事業補助金交付要綱第15条第2項の規定により、下記のとおり概算払を請求します。

記

1 概算払請求額	円
内訳) 補助金交付決定額	円
概算払受領済額	円
今回請求額	円
未受領額(残額)	円

注) 請求の根拠となる書類を添付すること。