

(別記第7号様式)

千葉県依存症等に関する問題に取り組む民間団体補助金概算払請求書

千葉県知事

様

年 月 日

団体名
代表者氏名
住 所
連絡先電話番号

年 月 日付け千葉県障推指令第 号 により交付決定のあった補助金の交付を受けたいので、千葉県補助金等交付規則第16条第2項の規定により請求します。

記

1	概算請求額	金	円
---	-------	---	---

2	振込先	金融機関名	銀行	支店
		預金種別	普通	当座
		口座番号		
		口座名義		