

第7号様式（第8条関係）

概算払請求書

金 円也

上記令和 年度高知県薬物乱用防止啓発事業費補助金（決定通知番号 号）
を概算交付されますよう請求します。

記

補助金交付決定額	金	円也
既交付額	金	円也
今回請求額	金	円也

令和 年 月 日

高知県知事 様

申請者
所在地
名称
代表者の職名・氏名
代表者生年月日