第６号様式（第９条関係）

第　　　号

年　月　日

高知県知事　　　　　　　様

所在地

名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

高知県小規模事業経営支援事業費補助金概算払請求書

　年　月　日付け高知県指令　第　号で（変更）交付の決定がありました補助金について、概算払を受けたいので、高知県小規模事業経営支援事業費補助金交付要綱第９条第２項の規定により請求します。

記

金　　　　　　　　　　　円

１　交付決定額

２　受領済額

３　今回請求額

４　残額

【振込先】