第３号様式（第８条関係）

**概算払請求書**

金 　　 　　　 円

　上記のとおり令和　　年度高知県地域介護・福祉空間等設備整備事業費補助金（決定通知番号第　　　号）を概算交付されるよう請求します。

記

補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

既交付額 円

今回請求額 円

令和　　年　　月　　日

高知県知事　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　申請者 住所

氏名

※振込口座

銀 行 名

種　　　別

口座番号

名 義 人