

記載例

様式第7号(第10条関係)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

鳥取県知事 平井 伸治 様

〒680-〇〇

企業名または屋号等があれば記入してください。

住 所 鳥取市〇町〇丁目〇番地
名 称 〇〇
代 表 者 職 〇〇
代 表 者 氏 名 〇〇

印

代表者印を押してください

企業内感染症防止対策補助金概算払請求書

令和〇年〇月〇日付で申請した企業内感染症防止対策補助金について、企業内感染症防止対策補助金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

補助金額	〇〇〇, 〇〇〇円
概算払希望額	〇〇〇, 〇〇〇円
支払希望時期	令和〇年〇月〇日頃
概算払を希望する理由	円滑に事業実施する必要があるため。
口座情報	銀行名：〇〇銀行 支店名：〇〇支店 種 別：普通 ・ 当座 口座情報：(店番) 〇〇〇 — (口座番号) 〇〇〇〇〇〇〇〇 座名義(フリガナ)：〇〇 〇〇 ※請求者と口座名義人が異なる場合には、以下にもご記入ください。 請求者と口座名義人が異なりますが、以下の者に受領を委任します。 受任者(口座名義人) 〇〇 〇〇
添付書類	専用口座の預金通帳の写し

概算払希望額は補助金額の
1/2以内です