

年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

住 所
 名 称
 代 者 者 職
 代表者氏名

印

県内企業多角化・新展開応援補助金に係る概算払請求書

年 月 日付第 号により交付決定を受けた県内企業多角化・新展開応援補助金について、県内企業多角化・新展開応援補助金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

補助対象経費額	円
概算払希望額	円
支払希望時期	令和 年 月 日頃
概算払を希望する理由	
口座情報	銀行名： 支店名： 種 別： 普通 ・ 当座 口座情報：(店番) _____ (口座番号) _____ 口座名義(フリガナ)： _____ ※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っていますが、以下の者に受領を委任します。 受任者氏名・住所(口座名義人) _____
添付書類	・ 様式第8号 経費支出計画書

経費支出計画書

(単位：円)

事業区分・費目	内容	補助対象経費 ※消費税を除く	補助金額	支出時期 (年月)
合 計				

※交付決定を受けた補助事業収支予算書に沿って記載すること

※必要に応じて行を増やして使用すること