

年 月 日

鳥取県知事 様

住 所
名 称
代 表 者 職
代 表 者 氏 名

年度フリーマーケット支援補助金概算払請求書

年 月 日付で申請した（交付決定された）フリーマーケット支援補助金について、フリーマーケット支援補助金交付要綱第8条第2項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

補助申請額	円
既概算払額	円
今回概算払希望額	円
概算払を希望する理由	

添付書類 口座振込依頼書