

年 月 日

鳥取県知事 様

住 所
名 称
代表者職
代表者氏名

令和 年度フードドライブ支援補助金概算払請求書

年 月 日付けで申請した（交付決定された）令和 年度フードドライブ支援補助金について、フードドライブ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
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