様式第４号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

福島県知事

（住所・所在地）

（名称）

（代表者名）

地域公共交通等運行継続緊急支援事業補助金概算払請求書

令和　　年　　月　　日付け福島県指令　　第　　号で交付決定を受けた標記事業について、概算払を受けたいので、地域公共交通等運行継続緊急支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　概算払請求額　　金　　　　　　　　　　　　円

（内訳）交付決定額（A）　　　金　　　　　　　　　　　　円

概算払受領済額（B）　　　金　　　　　　　　　　　　円

今回請求額（C）　　　金　　　　　　　　　　　　円

残　　　　　額（A-B-C）　金　　　　　　　　　　　　円

２　概算払を必要とする理由

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 所属（部署）名 | 職名 | 氏名 | 電話番号 |
| 事業責任者 |  |  |  |  |
| 事業担当者 |  |  |  |  |