

第11号様式（第12条関係）

福島県知

○交付申請時と実績報告時の補助対象経費が同額の場合は実績報告書と併せて提出

○交付決定後、補助対象経費の2割以内の変更があった場合は、県からの額の確定通知書の受領後に提出

26〇第 ×××× 号  
平成27年 3月31日

所 福島市杉妻町2-16  
人名等 公益財団法人〇〇会

代表者名 理事長△△ △△ ㊦

担当者名 総務課 □□ □□

電話番号 024-521-7238

福島県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付請求書

福島県から交付決定のあった平成26年度福島県地域医療介護総合確保基金事業補助金について、下記により交付して下さるよう請求します。

記

事業名	訪問診療車の整備支援事業 ※ 交付要綱別表の事業名を記入
交付決定額 (A) 又は交付確定額	1,288,000 円
受領済額 (B)	0 円
今回請求額 (C)	1,288,000 円
残 額 (D)	0 円

○県から交付決定を受けた金額を記入

○変更交付決定を受けた場合は、変更後の金額を記入

○交付決定後、補助対象経費の2割以内の変更があった場合は、額の確定通知書の金額を記入

○補助金の概算払を受けた場合はその金額を記入

(A)欄の金額から(B)欄の金額を控除した金額を記入