第５号様式（第７条関係）

文書番号

　年　月　日

福島県知事

住　　所

法人名等

代表者名

担当者名

電話番号

福島県地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金概算払請求書

　　　　　年　　月　　日付け福島県指令　　第　　　　号で交付決定のあった福島県地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金について、下記のとおり概算払いにより交付してくださるよう請求します。

記

１　補助事業名

２　概算払請求金額

　　金　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類