第７号様式

番　　　　　号

年　　月　　日

　福島県知事

所在地

補助事業者　名　称

代表者の職　氏名

福島県新人看護職員研修事業費補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け福島県指令　　第　　　　号で交付決定のあった福島県新人看護職員研修事業費補助金について、下記により金　　　　　　　　　　　　円を交付してくださるよう請求します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　円

２　既受領額　　　　　　　　　　　円

３　今回請求額　　　　　　　　　　　円

４　残　　　額　　　　　　　　　　　円

　　（１－２－３）