様式第１０号（第１４条関係）

補助金請求書

金 円也

ただし、令和５年度産科医等確保支援事業補助金

　　　　　　 補助金交付決定額 円（概算払のとき）

　　　　 　　補助金確定額 　　 円（精算払のとき）

既受領額 円

今回請求額 円

＜根拠＞ 補助金交付決定通知 　　 医第　　　　号（概算払のとき）

　　　 令和　年　月　日

補助金交付決定変更通知 　第 　　 号（概算払のとき）

　　 令和　年　 月　 日

補助金確定通知 　　第 　　 号（精算払のとき）

　　 令和　年　 月　 日

上記のとおり、補助金を精算払によって交付されたく、令和５年度補助金交付要綱第１４条第１項（第２項）の規定に基づき、請求します。

　　　　　　　　 令和６年 ４月 日

兵庫県知事 様

　　　　　　　　　　　請　求　者 住 所

　　　　　　　　　　　 　　　 団 体 名

　　代表者名

　　　　　　　　　　 発行責任者 氏　　名

　　　　　　　　　　　 　　　 電　　話　（　　　）　　　－　　　番

　　電子メール

　　　　　　　　　　 担　当　者 氏　　名

　　　　　　　　　　　 　　　 電　　話　（　　　）　　　－　　　番

　　電子メール