様式第１０号（第１４条関係）

支援金請求書

金 100,000 円也

ただし、令和６年度不妊治療促進企業支援金

　　　 　　　支援金交付決定額 100,000 円

　　　　 　　支援金確定額 　100,000 円

今回請求額 100,000 円

＜根拠＞ 支援金交付決定通知 　　 第 　　 号

　　　 　　 年　 月　 日

支援金変更交付決定通知 　第 　　 号

　　 　　 　年　 月　 日

補助金確定通知 　　第 　　 号

　　 　　　 年　 月　 日

（注) 補助金変更交付決定通知及び補助金確定通知は、当該通知があった場合のみ記載する。

上記のとおり、補助金を精算（概算）払によって交付されたく、令和６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。

　　　　　　　　 年 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