様式８（精算払）

令和令和　年　　月　　日

福井県知事　杉本　達治　様

　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

（法人名）

（役職・代表者名）　　　　　　　　　　印

令和２年度福井県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業補助金

（児童福祉施設等従事者への慰労金支給事業）交付請求書（精算払）

　　　令和　年　月　　日付け福井県指令　第　　　　　号で額の確定の通知があった令和２年度福井県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業補助金を交付されるよう福井県補助金等交付規則第１５条の規定により請求します。

　交付決定額　　　　　　　　　　　円

　額の確定額　　　　　　　　　　　円

　既交付額　　　　　　　　　　　円

　今回請求額　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【振込先金融機関口座記入欄】 | | | | | | | |
|  | 金融機関名 | | | | |  | 銀行・金庫・組合・農協・漁連 |
|  |
|  | 金融機関コード | | | | |  |  |
|  | 支店名 | | | | |  | 本店・支店・本所・出張所  ・支所 |
|  | 支店コード | | | | |  | |
|  | 預金種目 | | | |  |  | 普通または当座 |
|  | 口座番号 | | | |  |  | |
|  | フリガナ | | | | |  | |
|  | 口座名義 |  |  |  |  |  | |