様式第９号

　　　令和　年　　月　　日

福井県知事　　　　　　　　様

補助事業者

住　　　　所

名　　　　称

代表者職氏名

　令和　年度　成長産業チャレンジ支援事業補助金　交付請求書（概算払）

令和　年　　月　　日付け福井県指令　　第　　　号で交付決定の通知（令和　年　　月　　日付け福井県指令　　第　　　号で変更承認）があった成長産業チャレンジ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。

記

請求額　金　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　振込先

発行責任者

担　当　者

連　絡　先