（様式第５号）

年　　月　　日

福井県知事 　様

申請者　住所

名称

代表者名

　　年度プラスチック代替製品利用促進補助金交付請求書

年　　月　　日付け福井県指令循第　　号で額の確定の通知があった　　年度プラスチック代替製品利用促進補助金　　　　　　　円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。

|  |  |
| --- | --- |
| 発行責任者 | 部署名： |
| 氏　名： |
| 電　話： |
| E-mail： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 部署名： | |
| 氏　名： | |
| 電　話： | FAX： |
| E-mail： | |