

(様式3)

年 月 日

島根県知事 様

住所

申請者名

㊟

令和 年度島根県障がい者就労支援事業所工賃向上支援補助金概算払請求書

令和 年 月 日付け指令 第 号をもって交付決定通知のあった標記補助金
について、下記により金 円を請求します。

記

(単位：円)

交付決定額		月 日現在(予定) 出来高		県 補 助 金		
事業費	県補助金	事業費	県補助金	受領済額	今回請求額	残額