別記様式第５号（第12条関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

福島県知事

住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

福島県生活路線バスキャッシュレス決済導入支援事業補助金概算払請求書

　令和　年　　月　　日付け　生環第　　　号で交付決定通知があった上記の補助金について、福島県生活路線バスキャッシュレス決済導入支援事業補助金交付要綱第12条第２項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　概算払請求金額

　　金　　　　　　　　　　　円

２　既受領済額

金　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

　(1) 資金計画書

　(2) その他知事が必要と認める書類