様式第４号（第１２条関係）

　年　　月　　日

群馬県知事　　あて

　　 補助事業者

所在地

名称

代表者職・氏名

若者の人生設計応援！事業補助金概算払請求書

　　　年　　月　　日付群馬県指令生こ第　　　号で交付決定があったこの補助金について、概算払を下記のとおり請求します。

記

補助金の概算払請求金額 金　　　　　　　　円

内訳）交付決定額 金　　　　　　　　円

補助金受領済額 金　　　　　　　　円

残額 金　　　　　　　　円

概算払を必要とする理由

【振込先口座】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別／口座番号 | 名義人（フリガナ） |
|  |  | 普通・当座番号： | （　　　　　　　　　　） |