別紙様式第３号

県　費　補　助　金　概　算　払　請　求　書

第　　　　　　号

令和　年　月　日

群馬県知事　様

 所在地

 法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日付群馬県指令　第　　　　号で補助金交付決定され、令和　　年　　月　　日付群馬県指令　第　　　　　号で補助金変更交付決定された事業について、補助金を概算払によって交付してください。

補助金概算払請求額　　　　金　　　　　　　　　　円

（概算払を必要とする理由）

振 込 先

預金種目

口座番号

口座名義