

様式第11号（第15条関係）

長崎県感染症対応型サプライチェーン強靱化支援事業費補助金
（概算払・精算払）請求書

金

円也

年 月 日付け長崎県指令 第 号をもって（交付決定・額の確定）の
通知があった上記の補助金について、長崎県感染症対応型サプライチェーン強靱化支援事業費補
助金実施要綱第15条の規定により、請求内訳書を添えて請求します。

年 月 日

長崎県知事 中村 法道 様

住 所
申請者 名 称
代表者名

印

※振込先口座

（金融機関名、預金種別、口座番号、口座名義）

請 求 内 訳 書

事業区分	交 付 (変更交付) 決 定 額	交 付 (変更交付) 決定年月日	既受領額	今回請求額	事業完了 (予定) 年 月 日
			円	円	
合 計					