

長 崎 県 知 事

様

住 所  
申請者 名 称  
代表者名

年度長崎県伝統的工芸品支援事業費補助金  
（概算払・精算払）請求書

年 月 日付長崎県指令 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、長崎県伝統的工芸品支援事業費補助金実施要綱第12条の規定に  
より、下記のとおり請求します。

記

金

円 也

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

振込先口座

（金融機関名、預金種別、口座番号、口座名義）

【概算払を請求する場合は、概算払を必要とする理由】

発行責任者及び担当者	
発行責任者	（連絡先：）
発行担当者	（連絡先：）