　別記第１０号様式（第１１条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度熊本県障がい者福祉施設整備費補助金概算払請求書    　　　　　年　　月　日付け障がい第　　　　号で交付決定の通知があった　　　　年度熊本県障がい者福祉施設整備費補助金のうち、下記の金額を交付されるよう熊本県補助金等交付規則第１６条及び熊本県健康福祉補助金等交付要項第１１条の規定により請求します。  記    請求額　　金　　　　　　　円 | | | | |
|  | １　　口　　座　　振　　替　　払 | | |  |
|  | 金融機関名 | ○○銀行○○支店 |
| 預金種目 | １普通　２当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | 原則、法人の口座を記入。  それ以外は委任状が必要。 |
| ２　　直　　　　　接　　　　　払 | | |
| ３　　送　　　　　金　　　　　払 | | |
| 年　　月　　日  　 法人住所  （補助事業者）法人名  　 代表者名氏名  　熊本県知事　蒲島 郁夫　様  概算払を必要とする理由  　工事請負代金を早期に支払う必要があるため。 | | | | |

