第８号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　福島県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名）

（代表者名）

（担当者）

（電話番号）

　令和　　　年　　　月　　　日付け福島県指令生福第　　　号で交付決定のあった　　（施設名）　　のこのことについて、福島県軽費老人ホーム事務費補助金交付要綱第１１条により、下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

請求額 円