様式第８号（第１３条関係）

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

大阪府知事　様

所在地

団体名

代表者

（法人の場合にあっては、その名称及び代表者の職・氏名）

令和５年度　大阪府在宅医療移行支援事業補助金交付請求書

大阪府在宅医療移行支援事業補助金交付要綱１３条第２項の規定に基づき、標記補助金の交付を次のとおり請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求額 | | 円 |
| 交付決定額 | | 円    令和　年　月　日大阪府指令  第　　　　号により交付決定 |
| 内訳 | 既交付額 | 円 |
| 今回請求額 | 円 |
| 残　　　額 | 円 |