

(様式第8号)

令和 年 月 日

大阪府知事 様

所在地
名称
代表者

大阪府健都実証事業補助金に係る
補助金交付請求書

令和 年 月 日付け大阪府指令 第 号により交付決定の通知があった
上記補助金について、大阪府健都実証事業補助金交付要綱第13条第2項の規定により下記
のとおり請求します。

記

請求額 金 円