

(様式第10号)

年 月 日

大阪府知事様

所在地  
名称  
代表者

新事業展開テイクオフ補助金交付請求書

年 月 日付け大阪府指令 第 号をもって交付決定通知があった上記補助金について、新事業展開テイクオフ補助金交付要綱第12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	円
-------	---