様式第５号

　　年　　月　　日

大阪府知事　様

法人名

代表者名

**年度大阪府若年被害女性等の早期把握事業補助金補助金**

**交付請求書（概算払）**

大阪府若年被害女性等の早期把握事業補助金交付要綱第９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** |
| **内訳** | **交付決定額** | **円** |
| **（　　年　　月　　日大阪府指令子家第　　　　号により交付決定）** | |
| **既受領額** | **円** |
| **今回請求額** | **円** |
| **残額** | **円** |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |