様式第８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概算払精算書**

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14条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **請求額** | | **円** |
| **内訳** | **確定額** | **円** |
| **（　　年　　月　　日大阪府指令子家第　　　　号により確定）** | |
| **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 |  |