

平成30年度愛媛県中小企業等グループ施設等復旧整備補助金概算払申請書

平成31年〇月〇日

愛媛県知事 ○〇 ○〇 様

3月21日以前の日付
にしてください。

現在の県知事名（フル
ネーム）を記載してく
ださい。

（申請者）

住 所 **市△△町〇-〇

名称（氏名） 愛媛県庁株式会社

代表者職氏名 代表取締役 愛媛 一郎

印

平成30年〇月〇日付け30経第〇号で補助金
グループ施設等復旧整備補助金を下記のとおり概算
等復旧整備補助金交付要綱第17条第3項の規定

法人は登記された代表者印を、
個人は、認印で結構です。
※印鑑は、認定申請・交付申請時に使
用したのと同じ印鑑を使用してく
ださい。

企業等グルー
グループ施設
します。

交付決定通知に記載されて
いる右上の文書番号を記載
してください。

記

（今回申請額）金 888,000 円（千円未満切り捨て）

補助事業に 要する経費	交付決定額	概算払 受領済額	今回概算払 申請額	残 額
4,000,000円	3,000,000円	円	888,000円	2,112,000円

記入不要
（概算払いは1回
までとする。）

概算払を必要とする理由

一部完了事業の支払いを終えているが、全ての補助対象事業が完了するまでの
間の資金繰りが困難なため。

交付決定額から概算払申請額を
引いた額を記載してください。

添付書類

- 1 愛媛県中小企業等グループ施設等復旧整備事業補助金概算払請求書
- 2 領収書（写）等の支払額が確認できる書類

グループ名 : 「○○○○○復興グループ」
認定番号 : 「88」