第７号様式（第８条関係）

　　　　年度臨床調査個人票電子化等推進事業費補助金交付請求書

第　　　　号

年　　月　　日

　大分県知事　佐藤樹一郎　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で交付決定通知のあった　　　　年度臨床調査個人票電子化等推進事業費補助金　　　　　　円を精算払（概算払）の方法により交付されるよう、大分県臨床調査個人票電子化等推進事業費補助金交付要綱第８条の規定により請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金交付決定額 | 既受領額 | 今回請求額 | 残額 | 事業完了予定(完了)年月日 | 備考 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |  |  |

　振込先：　　　　銀行　　　　支店

　　　　　種別（　普通　・　当座　）

　　　　　口座番号

　　　　　名義

（フリガナ）