様式５

令和６年度自治体等による証明書発給等の体制強化支援事業補助金概算払請求書

番 号

年 月 日

一般社団法人食品衛生登録検査機関協会理事長 道　野　英　司 殿

所在地団体名

代表者の役職及び氏名

令和○年○○月○○日付け○○第○○号により補助金の交付決定の通知があったこの事業について、下記により金○○○円を概算払によって交付されたく請求する。

記

令和○年○月○日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 補助事業に要する経費 | （Ａ）国庫補 助金 | （Ｂ）既受領額 | （Ｃ）今回請求額 | (Ａ)－((Ｂ)+(Ｃ)）残額 | 事業完 了予定 年月日 | 備考 |
| 金額 | 出 来高 | 金額 | ○月○ 日迄予 定出来 高 | 金額 | ○ 月 ○日迄予 定出来 高 |
|  | 円 | 円 | 円 | ％ | 円 | ％ | 円 | ％ |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）１ 補助事業等により取得した財産等の確認を必要とする場合は、明細書を添付すること。

２ 補助事業等の実態に応じて、必要な事項を追加することができる。

３ 「区分」の欄には、様式３の記の「Ⅲ 経費の配分及び負担区分」に記載された事項について記載すること。