（様式第14号）

滋賀県プラスチックごみ・食品ロス削減等実践取組モデル事業補助金

概算払交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　滋 賀 県 知 事

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所（郵便番号・本社所在地）

　氏名（名称および代表者氏名）

　発行責任者・

連絡担当者（職名・氏名）

　 　　（電話・ＦＡＸ番号・e-mail）

　　年　月　日付け滋循第　　号で交付決定通知があった標記補助金について、概

算払により、下記金額のとおり交付されるよう、滋賀県プラスチックごみ・食品

ロス削減等実践取組モデル事業補助金交付要綱第11条第２項の規定により請求し

ます。

記

金 　　　　　　　　　　　　　　　円