

新

第6号様式（第1.2条関係）

第 号
年 月 日

様

岐阜県知事

年度岐阜県喀痰吸引等研修事業補助金交付額確定通知書

年 月 日付け 第 号で交付決定した 年度岐阜県喀痰吸引等研修事業補助金については、年 月 日付け 第 号の実績報告書に基づき、交付額を下記のとおり確定します。

記

交 付 決 定 額 金 円

交 付 確 定 額 金 円

旧

第6号様式（第1.1条関係）

第 号
年 月 日

様

岐阜県知事

年度岐阜県喀痰吸引等研修事業補助金交付額確定通知書

年 月 日付け 第 号で交付決定した 年度岐阜県喀痰吸引等研修事業補助金については、年 月 日付け 第 号の実績報告書に基づき、交付額を下記のとおり確定します。

記

交 付 決 定 額 金 円

交 付 確 定 額 金 円

新

旧

第7号様式（第1.2条関係）

第 号
年 月 日

岐阜県知事 様

所 在 地
補助事業者名
代表者氏名

年度岐阜県略痰吸引等研修事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で補助金の額の確定のあった 年度岐阜県略痰吸引等研修事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

補助金請求額	円
1 確定補助金額	円
2 既受領済額	円
3 今回請求額	円
4 残 額	円

振込先金融機関名及び本（支）店名

預金種別

口座名

口座番号

第7号様式（第1.1条関係）

第 号
年 月 日

岐阜県知事 様

所 在 地
補助事業者名
代表者氏名

年度岐阜県略痰吸引等研修事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で補助金の額の確定のあった 年度岐阜県略痰吸引等研修事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

補助金請求額	円
1 確定補助金額	円
2 既受領済額	円
3 今回請求額	円
4 残 額	円

振込先金融機関名及び本（支）店名

預金種別

口座名

口座番号