様式第６号（第11条関係）

令和　　年　　月　　日

愛媛県知事　中村　時広　様

住所

　　　　　　　名称

　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

令和７年度愛媛県孤独・孤立対策地域ＮＰＯ等活動支援事業費補助金精算払請求書

　　　　　年　　月　　日付け愛媛県指令　　第　　号で交付決定の通知があった標記の補助金について、令和７年度愛媛県孤独・孤立対策地域ＮＰＯ等活動支援事業費補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　円也

　　内訳　交付決定通知額　　金　　　　　　　　　　円也

概算払受領済額　　金　　　　　　　　　　円也

　　　　　今回請求額　　　　金　　　　　　　　　　円也

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |
| 担当者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |

（注１）代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、県が指定する者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注２）「責任者」欄には、団体内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務を担当する者を記入すること。