|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 請　 　　　求　 　　 書 （概算払・前金払）  　　　年　　月　　日  　 秋田県知事　佐 竹 敬 久 あて  　（課　名　　長寿社会課 ）  債権者　住 　　所  （ＴＥＬ）  商号又は名称  氏 　　名  次のとおり請求します。  　請　求　金　額 　　 ￥ | | | | | | | | | | |
| 内訳 | 契約（指令）金額 | | ￥ | | | | | | | |
| 前回受領額 | | ￥ | | | | | | | |
| 今回請求額 | | ￥ | | | | | | | |
| 今後請求予定額 | | ￥ | | | | | | | |
| 経費の内訳  令和３年度秋田県新型コロナウイルス感染症流行下における  介護サービス継続支援事業費補助金として | | | | | | | | | | |
| 支払方法 | | 口座振替払 ・ 隔地払 ・ その他（　　　　） | | | | | | | | |
| 口座振替払の  振込銀行及び  口座番号 | | 銀行　 　　 　　 支店 | | | | | | | | 当  普  別 |
|  | |  |  |  |  |  |  |
| 隔地払の支払場所 | | 銀行　 　　 　　 支店 | | | | | | | | |
| 摘　要 | | | | | | | | | | |