請　　求　　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）秋 田 県 知 事

（課名　健康づくり推進課）

債権者　住　　所

（ＴＥＬ：　　－　　－　　）

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

ピア・サポート活動支援事業費補助金として

（令和　　年　　月　　日付け指令健－　　交付決定）

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
口座名義人 ※カタカナで記載								
隔地払の支払場所	銀行　　支店							

摘　要