様式第３号（１）

埼玉県軽費老人ホームのサービスの提供に要する費用補助金概算払請求書

令和５年　　月　　日

（あて先）

埼玉県知事　大野　元裕

法人所在地

法人名

理事長名

令和５年度埼玉県軽費老人ホームのサービスの提供に要する費用補助金第２回支払分として、次のとおり支払われたく請求します。

請求額　　　金　　　　　　　　　円

|  |
| --- |
| 債権者コード  NO |