様式第３号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　福井県知事　　様

（申請者）

　　　　　　住　所

　　　　　　氏　名

　　　　　　電　話

申請者が法人等の場合は県内事業所等の所在地、法人名、

及び代表者氏名を記入してください。

　　　　　　　　　　　　　（発行責任者および担当者）

　　　　　　氏　名

　　　　　　電　話

押印を省略する場合は本請求書の発行責任者および担当者の

氏名、連絡先を記入してください。

令和６年度　Ｖ２Ｈ充放電設備設置支援事業補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付け福井県指令　　第　　　号で額の確定の通知があった令和６年度福井県Ｖ２Ｈ充放電設備設置支援事業補助金を交付されるよう福井県補助金等交付規則第１５条の規定により請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付確定額 | 金 |  | 円 |
| 請求額 | 金 |  | 円 |