（様式第７号）

医療的ケア児等の個別避難計画作成支援補助金交付（概算払）請求書

番　　　　　号

年　　月　　日

　長野県知事　様

市町村長

　令和　　年　　月　　日付け長野県　　達（指令）　　　第　　　号で確定（交付決定）のあった、令和　　年度医療的ケア児等の個別避難計画作成支援補助金を下記のとおり交付（概算払）してください。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金確定  (交付決定)額 | 既に支払いを受けた額 | 今回請求額 |
| 円 | 円 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 預金の種類 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 |  |