別紙様式第４号（第９の２関係）

番　　　号

年　月　日

　一般社団法人日本食鳥協会

会長　　佐藤　実　　　殿

住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 取組主体名

　　　　　　　　　 代表者氏名　　　　　 　　印

令和　　年度鶏肉・鶏卵のサルモネラ菌低減への対応及びサルモネラ菌検査等支援事業補助金概算払請求書

令和　　年　　月　　日付け　　○○〇第　　　　号で補助金交付決定通知のあった鶏肉・鶏卵のサルモネラ菌低減への対応及びサルモネラ菌検査等支援事業について、下記のとおり金　　　　　円を概算払により交付されたく、令和　　年度鶏肉・鶏卵のサルモネラ菌低減への対応及びサルモネラ菌検査等支援事業実施要領の第９の２の規定に基づき申請します。

記

１　概算払請求額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 交付決定 | | 事業費遂行状況  （　年　月　日現在） | | | 既概算払受領額  ⑤ | 今回概算払請求額  ⑥ | 年　月　日迄予定出来高  （⑤+⑥）  /② | 残額  ②－⑤－⑥ |
| 事業費 | 国庫補助金 | 事業費 | 国庫補助金 | 事業費出来高  ③/①＝④ |
|  | 円 | 円 | 円 | 円 | ％ | 円 | 円 | ％ | 円 |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）それぞれの事業項目ごとに記載することとし、請求時点での事業の実施状況が明らかとな

る書類を添付すること。

２　振込先金融機関名等

金融機関名　　○○○銀行　　　○○○支店

預金種類　　　○○預金

口座番号

口座名義