様式15（第17条関係）

令和　　年度放射性物質汚染廃棄物処理事業費補助金（指定解除後の廃棄物の処理促進事業）

精算（概算）払請求書

番　　　　　　号

令和　年　月　日

環境大臣（又は東北地方環境事務所長）　　殿

市町村等の長／排出事業者の代表者

令和　　年　　月　　日付け　　　発第　　号をもって交付決定の通知を受けた令和　　年度放射性物質汚染廃棄物処理事業費補助金（指定解除後の廃棄物の処理促進事業）の精算払（概算払）を受けたいので、放射性物質汚染廃棄物処理事業費補助金（指定解除後の廃棄物の処理促進事業）交付要綱第17条第２項の規定に基づき、下記のとおり請求する。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

２　請求金額の内訳

（概算払の場合）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 交付決定額 | 支出費用状況 | | | 既受領済額  ⑤ | 今回請求額  ④－⑤ |
| 実績額 | 見込額 | 合　計   1. =②＋③ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |

（精算払の場合）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 確定額 | 概算払受領済額 | 今回請求額   1. －　② |
|  |  |  |  |  |

３　振込先の金融機関、その支店名、預金の種別、口座番号、名義及びそのふりがな

４　概算払を必要とする理由（概算払を請求するときに限る。）

５　本件責任者及び担当者の氏名、連絡先等

（１）責任者の所属部署・職名・氏名

（２）担当者の所属部署・職名・氏名

（３）連絡先（電話番号・Eメールアドレス）