様式13（第18条第２項関係）

令和　　年度廃棄物処理施設モニタリング等事業費補助金精算（概算）払請求書

番　　　　　号

年　　月　　日

環境大臣（又は福島地方環境事務所長）　殿

住所

氏名又は名称

代表者の職・氏名

令和　　年　　月　　日付け　　　第　　　号をもって交付決定（交付額確定）の通知を受けた令和　　年度廃棄物処理施設モニタリング等事業費補助金の概算払（精算払）を受けたいので、廃棄物処理施設モニタリング等事業費補助金交付要綱第18条第２項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１．精算（概算）払請求金額（算用数字を使用すること。）

金　　　　　　　円

２．請求金額の算出内訳（概算払の請求をするときに限る。）

（概算払の場合）

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 交付決定額  ① | 支出費用状況 | | | 概算払受領済額  ⑤ | 差引請求額  ④－⑤ |
| 実績額  ② | 見込額  ③ | 合計  ④=②＋③ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（精算払の場合）

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 確定額  ① | 概算払受領済額  ② | 差引請求額  ①－② |
|  |  |  |  |

３．振込先の金融機関、その支店名、預金の種別、口座番号及び預金の名義

４．概算払を必要とする理由（概算払の請求をするときに限る。）

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）

（注）用紙の大きさは日本工業規格Ａ４とすること。