

第 1 0 号様式

年度補助金等概算払申請書

年 月 日

南 幌 町 長 様

申請者 住 所  
団体名等  
代 表 者 (印)

事 業 名 南幌町姉妹町交流研修

年 月 日付 年南幌町第 号指令をもって交付の決定を受けた上記の事業に係る補助金等について、概算払を受けたいので申請します。

なお、補助対象者となる研修参加者全員に補助金額を配付することを確約いたします。

記

- 1 ・ 補助金等交付決定額 金 円
- 2 ・ 既に概算払を受けた額 金 円
- 3 ・ 今回概算払申請額 金 円

振込口座名及び番号

金融機関名	銀行	支店
口座種別	普通	・ 当座
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

※振込口座の名義は、団体等または代表者に限ります。