

様式第12号（第15条関係）

泉大津市商店街エリア活性化事業補助金概算払請求書

年 月 日

（宛先）泉大津市長

所在地
請求者 名 称
代表者氏名
電 話

年 月 日付け 第 号により交付の決定を受けた補助金の概算払を受けたいので、泉大津市商店街エリア活性化事業補助金交付要綱第15条第2項の規定により、次のとおり関係書類を添えて請求します。

1 事業の名称

2 交付決定額 _____ 円

3 概算払を受けようとする理由 _____

4 振込口座 銀行名：
支店名：
預金種別 普通 ・ 当座
口座番号：
フリガナ：
口座名義：