様式第１０号（第１３条関係）

小浜の体験観光スタートアップ支援事業補助金概算払請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

小浜市長　様

住 所 (所　在　地)

　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　 (名　　　称)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名 (代　表　者)

　　年　　月　　日付け小浜市指令文第　　　号で交付決定の通知がありました、小浜の体験観光スタートアップ支援事業補助金について、概算払を受けたいので、小浜の体験観光スタートアップ支援事業補助金交付要綱第１３条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　金　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信金・信組　労金・その他（　　） | 支店　 |
| 預金種別 | 普通・当座・その他（　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ名義人 |  |

※振込先の名義人は、原則として補助金申請者と同一としてください。

※振込先口座の通帳の写しを添付してください。