様式第7号(第10条関係)

令和　　年　　月　　日

伊根町長　吉本　秀樹　　様

住所　　京都府与謝郡伊根町字

団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

(電話　　　―　　　　　)

伊根町地域力向上支援事業補助金概算払請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号により交付決定を受けた補助金について、伊根町地域力向上支援事業補助金交付要綱第10条第2項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．交付決定額 | 　　　　　　　　　　　円 |
| ２．概算払請求額 | 　　　　　　　　　　　円（交付決定額の8/10以内） |
| ３．概算払が必要な理由 |  |