

様式第5号（別表第2関係）

年 月 日

大船渡市長 様

申請者 所在地
団体名
代表者名 印

大船渡市訪問型サービスB事業補助金交付請求（精算）書
年 月 日付け大船渡市指令 第 号で補助金の交付決定の通知
のあった大船渡市訪問型サービスB事業補助金について、関係書類を添えて補助
金の交付を請求します。

記

1 請求額	金	円
補助金交付決定額	金	円
前金払受領済額	金	円

2 添付書類

- (1) 事業実績書
- (2) 事業実績表
- (3) 収支精算書
- (4) 市長が必要と認める書類

備考 精算の結果、交付を受ける補助金がない場合は、「補助金の交付を請求」を
「精算」と記載すること。