

様式第8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事業補助金前金払請求書  
年 月 日付け大船渡市指令 第 号で補助金の交付決定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、前金払を受けたいので、次のとおり請求します。

記

1	前金払請求額	金	円
	補助金交付決定額	金	円

2 事 由