様式第８号（第12関係）

令和　　年　　月　　日

　大船渡市長　　様

申請者　所在地

団体名

代表者名

　　　大船渡市高齢者交流サロン運営事業補助金前金払請求書

　令和　　年　　月　　日付け大船渡市指令包括第　　号で補助金の交付決定通知のあった大船渡市高齢者交流サロン運営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

【発行責任者及び担当者】

　発行責任者　会　長〇〇〇〇　電話0192（〇〇）〇〇〇〇（電子メール＊＊＠＊＊＊）

　担　当　者　事務局〇〇〇〇　電話0192（〇〇）〇〇〇〇（電子メール＊＊＠＊＊＊）