

(別紙様式第7号)

新型コロナウイルス感染症防止対策備品等導入支援事業概算払申請書

令和 年 月 日

上士幌町長 様

申請者 住 所  
事業者名  
代表者名  
電話番号

令和 年 月 日付け上士商観指令第 号で交付の決定を受けた上記の事業に係る補助金等について、概算払を受けたいので申請します。

記

- 1 補助金等交付決定額 金 円
- 2 既に概算払を受けた額 金 円
- 3 今回概算払申請額 金 円
- 4 今回概算払い申請時期 令和 年 月
- 5 申請の理由
- 6 振込口座

金融機関名		支店名	
口座番号		口座種別	
フリガナ			
口座名義人			