*様式第10号（第15条関係）*

　　年度南伊勢町創業支援補助金概算払請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　南伊勢町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　年　　月　　日付け南伊勢町指令観第　　号により交付決定があった南伊勢町創業支援補助金について業務遂行上必要があるので、南伊勢町創業支援補助金交付要綱第15条第2項の規程により、金　　　　　　　　円を概算払いとして交付されたく請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 概算払い請求分 | 残額 |
| 円 | 円 | 円 |

注）概算払いは、交付決定額の10分の8を限度とする。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名 |  |
| 本（支）店名 |  |
| 種別  （どちらかに○をつけてください） | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義  （フリガナをつけてください） |  |