

栄町住民活動応援補助金交付請求書

年 月 日

栄町長 様

住所（所在地）

交付対象者 団体の名称

代表者氏名

連絡先

年 月 日付け栄町 達第 号で額の確定のあった住民活動応援補助金について、栄町住民活動応援補助金（スタート・ステップアップ応援補助金）交付要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 交付決定額 _____ 円

2. 既概算払交付額 _____ 円

3. 今回請求額 _____ 円