第８号様式（第１２条第２項）

栄町住民活動応援補助金概算払請求書

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　指令第　　　号で交付決定した住民活動応援補助金について、概算払を受けたいので、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１２条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１．交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．概算払請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

３．理由