

日付は記入せず、空欄にしてください。

~~令和~~ ~~年~~ ~~月~~ ~~日~~

(あて先)

甲 府 市 長

サロン名 ○○サロン

代表者 ○○ ○○

押
印

記入せず、
空欄にしてください。

甲府市いきいきサロン助成金概算払請求書

~~令和~~ ~~年~~ ~~月~~ ~~日~~ 付け福指令第 ~~第~~ ~~号~~ で交付決定のあった令和 年度甲府市
いきいきサロン助成金について、次のとおり概算払いの請求をします。

1 補助金交付決定額 金 ○○○○ 円

2 概算払請求額 金 ○○○○ 円

助成金申請額を記入
してください。