

様式第 1 3 号（第 1 9 条関係）

令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

申請団体 名 称  
代表者 住 所  
氏 名  
電話番号

快適環境づくり補助金概算払申請書

令和 年 月 日付け薩摩川内市指令環第 号で決定通知のあった  
快適環境づくり補助金について、薩摩川内市補助金等交付規則第 1 9 条の規定に  
基づき、下記のとおり概算払くださるよう関係書類を添えて申請します。

記

金 円

事業費	補助金	概算払 受領済額	概算払 申請額	残 額

概算払を必要とする理由