

様式第 1 3 号 (第 1 9 条関係)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

薩摩川内市長 様

申請団体 名 称 川内花いっぱい会
代表者 住 所 薩摩川内市神田町 3 番 2 2 号
氏 名 会長 薩摩 太郎
電話番号 〇〇-〇〇〇〇

快適環境づくり補助金概算払申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日付け薩摩川内市指令環第〇〇〇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 50,000 円

事業費	補助金	概算払 受領済額	概算払 申請額	残 額
56,000	50,000	0	50,000	0

概算払を必要とする理由

事業を円滑に実施するため