|  |
| --- |
| 　　　年　　月　　日　　　善通寺市長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人にあっては、住所及び氏名）　補　助　金　等　概　算　交　付　請　求　書　　年　　月　　日付け　善市第　　　号により補助金の交付決定を受けた補助事業について、次のとおり善通寺市補助金等交付規則第９条第２項の規定により概算請求します。１　事　業　名　　　空き店舗改装費及び広告宣伝費支援事業費２　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　　円 |