別記第１２号様式（第１８条関係）

補助金等概算払申請書

年　　月　　日

音更町長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

補助事業者等　氏名　　　　　　　　　　　　　印

　音更町補助金等交付規則第１８条第１項の規定により、概算払の申請をします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指令年月日及び指令番号 | 年　　月　　日付け　音更町指令第　　号 | | | | | | |
| 補助金等の名称 | 年度　音更町事業承継支援事業補助金 | | | | | | |
| 補助金等交付決定額 | 金　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | |
| 既交付額 | 金　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | |
| 概算払申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | |
| 概算払を受けたい理由 |  | | | | | | |
| 概算払を受けたい時期及び金額 | 概算払いの時期 | 月　　日 | | 月　　日 | 月　　日 | | 月　　日 |
| 金額 | 金　　　　円 | | 金　　　　円 | 金　　　　円 | | 金　　　　円 |
| 概算払いの時期 | 月　　日 | | 月　　日 | 月　　日 | | 合　　計 |
| 金額 | 金　　　　円 | | 金　　　　円 | 金　　　　円 | | 金　　　　円 |
| 口座振込先金融機関名称等 | 金融機関名称 | | 口座番号 | | | 口座名義 | |
|  | | 普通  当座 | | |  | |