

浜松市長 あて

所在地  
団体の名称  
代表者肩書・氏名  
連絡先 TEL:

㊟

補助金概算払承認申請書

平成29年 月 日付け浜松市指令市文創第 号にて、みんなのはままつ創造プロジェクトの補助金交付決定を受けた下記事業について、補助金の概算払をされたく申請いたします。

記

1 事業名

2 概算払を必要とする理由

3 概算払を必要とする金額

				,	0	0	0	円
--	--	--	--	---	---	---	---	---

※概算払いによる交付額は、「補助金交付決定額」の100分の80以内に限られます。

4 概算払を必要とする時期

年 月

# (記載例)

(第9号様式)

年 月 日

浜松市長 あて

所在地	
団体の名称	
代表者肩書・氏名	代表 ●● ●● 印
連絡先 TEL:	

※ (3/15) に提出した補助金交付申請書と同じ表記にしてください

補助金概算払承認申請書

平成 29 年 3 月 31 日付け浜松市指令市文創第●●号にて、みんなのはままつ創造プロジェクトの補助金交付決定を受けた下記事業について、補助金の概算払をされたく申請いたします。

## 記

### 1 事業名

●●●●●●

### 2 概算払を必要とする理由

※次の例を参考に、資金が不足する理由を具体的に記載してください。

#### 記載例1)

●●料、●●費等、準備期間中に支出する費用が多く、事業終了後の一括払いでは事業運営が困難なため

#### 記載例2)

自己資金の調達可能時期が●月であり、それ以前に●●制作のための●●費等の支出があることから概算払いを必要とする

### 3 概算払を必要とする金額

金	8	0	0	,	0	0	0	円
---	---	---	---	---	---	---	---	---

↑金額の頭に「金」を記載願います。

※概算払いによる交付額は、「補助金交付決定額」の100分の80以内に限られます。

### 4 概算払を必要とする時期

平成●●年●●月

※申請書を提出いただいてから、支払まで1ヵ月程度は要します。