**令和　　年度　　助成金等概算払請求書**

令和　　年　　月　　日

　士幌町長　様

住所

氏名

　　　事業名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　参加事業

　令和●年●月●日付け士幌町教委第●号指令をもって交付の決定を受けた上記事業に係る補助金等について、概算払いを受けたいので申請します。

記

１　助成金等交付決定額　　　金　　　　　　　円

２　今回概算払請求額　　　　金　　　　　　　円

３　残　　　　　　額　　　　金　　　　　　　円

４　概算払をする時期　　　　令和●年●月●日頃