

様式 6

年 月 日

札幌市長 様

〒 住 所	
団体名	
代表者 (役 職)	⑩
担当者 (メールアドレス)	電話

札幌市商店街感染防止対策強化支援事業補助金 概算交付申請書

令和 年 月 日付札経企第 号で補助金の交付を決定された下記の補助事業について、概算交付を受けたいので、関係書類を添えて報告します。

記

1 概算交付申請額

円

2 補助金の振込先

振 込 先 金 融 機 関		預金種目	口 座 番 号
(金融機関名称)		1 普通	
金融機関コード	本・支店番号	2 当座	
口座名義 (カナ)			

※口座名義が補助金の申請者と異なる場合には、委任状や口座振込申出書が必要になる場合があります。

3 添付書類

- (1) 交付決定通知書の写し
- (2) 概算交付申請理由書 (様式6別紙)