様式第７号（第１０条関係）

　　　年　　月　　日

奥出雲町長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　申請者　　氏名又は企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　及び代表者名　　　　　　　　　　印

年度奥出雲町小規模事業者事業継続支援事業補助金精算払請求書

　　　　　年 月 日付け指令　　第　　号をもって交付決定通知のあった標記補助事業について、奥出雲町小規模事業者事業継続支援事業補助金交付要綱第１０条の規定により下記のとおり金　　　　　　円を精算払によって交付されたく請求します。

記

単位：円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | | 町　補　助　金 | | |
| 事業費 | 町補助金 | 受領済額 | 今回請求額 | 残額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |