様式第９号（第９条関係）

　　　新型コロナウイルス感染症対策インターネット販路拡大応援事業

補助金概算払請求書

令和　年　　月　　日

甲佐町長　奥名　克美　様

　　　　　　　　　　　　　　請求者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　新型コロナウイルス感染症対策インターネット販路拡大応援事業補助金交付要綱第９条の規定により概算払を請求します。

記

１　概算払請求額　　　　　　　　　円

２　概算払を必要とする理由

３　請求内訳書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 単位：円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定済額  a | 既概算払額  ｂ | 今回概算払  請求額  ｃ | 概算払総額  　ｂ＋c | 交付決定残額  a-ｂ-ｃ | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |

４　振込先

　　金融機関名：

　　支店名：

　　預金種別：

　　口座番号：

　　口座名義カナ：

５　添付書類

　　○梱包箱作成及びインターネット販売システム改修に要した経費にあって

は、支払額が確認できる書類

　　○送料にあっては、販売した品目、取引日時及び送料の額が確認できる書類

　　○振込先口座情報がわかる書類（通帳の写し等）