様式第９号(第13条関係)

伊勢市商業魅力アップ支援事業補助金等概算払申請書

　　令和　　年　　月　　日

（宛　先）伊勢市長

（申請者）

所　在　地

団体等名称

代表者職・氏名

電　　　話

令和　年　　月　　日付け６商第　　　号により交付決定を受けた伊勢市商業魅力アップ支援事業について事業遂行上必要があるので、次により金　　　　　円を概算払されたく申請します。

記

(単位：円)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 補助事業に要する経　　費 | 概算払請求額 | 事業完了予定期日 | 説　　　明 |
|  |  |  | 令和　年　月　日 |  |