様式第10号(第11条関係)

年　　月　　日

泉佐野市長　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

令和　　年度泉佐野スタートアップ支援事業補助金交付請求書

　泉佐野スタートアップ支援事業補助金交付要綱第11条第2項の規定に基づき、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指令年月日 | 年　　月　　日 | | 指令番号 | 指令第　　　号 |
| 補助金交付決定額 | | 円 | | |
| 補助金の概算払済請求額 | | 円 | | |
| 補助金の交付確定額 | | 円 | | |
| 補助金の請求額 | | 円 | | |