（様式第７）

年 月 日

泉佐野市長　千代松　大耕　様

補助事業者 住所

氏名　　法人にあっては名称

及び代表者の氏名 　 印

令和○○年度スモールスタートビジネス支援補助金精算（概算）払請求書

　スモールスタートビジネス支援補助金交付要綱第１６条第２項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１．精算（概算）払請求金額（算用数字を使用すること。）　　　　　　　　　円

２．請求金額の算出内訳（概算払の請求をするときに限る。）

３．概算払を必要とする理由（概算払の請求をするときに限る。）

４．振込先金融機関名、支店名、預金の種別、口座番号及び預金の名義を記載すること。