

様式第9号

年 月 日

渋川市長 様

住所（法人所在地）

申請者 名称（法人名）

代表者の役職・氏名

電話番号

（日中に連絡の付く電話番号を記載してください。）

渋川市店舗改装事業補助金概算払申請書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった渋川市店舗改装事業補助金について、概算払を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

店 舗 の 名 称	
総 事 業 費	円
交 付 決 定 額	円
概 算 払 申 請 額	円
概算払が必要な理由	
添 付 書 類	(1) 渋川市店舗改装事業補助金交付決定通知書の写し (2) 渋川市店舗改装事業補助金交付請求書（様式第10号） (3) 概算払に係る補助対象事業における業者等からの請求書（内訳が分かるもの）の写し (4) 通帳等の写し（補助金振込先の金融機関名、支店名、預金種別、口座番号及び口座名義人が確認できるもの）