様式第12号（第15条関係）

　　　年　　　月　　　日

泉南市長　様

（補助事業者）

住所

事業者名

代表者職・氏名

電話番号

民間提案制度（実証実験型）実施事業補助金概算払い請求書

民間提案制度（実証実験型）実施事業補助金交付要綱の第15条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 概算払い請求額 | 残額 | 備考 |
| 円 | 円 | 円 | 　　　年　　月　　　日付泉南市指令連第　　号により交付決定 |