様式第７号（第１０条関係）

記　号　番　号

　　年　　月　　日

　小　野　町　長

補助事業者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等の名称　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

小野町小規模介護施設等緊急整備等臨時特例基金事業補助金交付請求書

　このことについて、小野町小規模介護施設等緊急整備等臨時特例基金事業補助金交付要綱第１２条の規定により、　次のとおり交付請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指令年月日 | 年　　月　　日 | 指令番号 | 指令　第　　　号 |
| 補助年度 | 年度 | 補助金の名称 |  |
| 補助対象事業の名称 |  | | |
| 補助金交付決定通知額 | 円 | | |
| 補助金交付確定額 | 円 | | |
| 補助金等の既交付額 | 年　　月　　日交付　　　　　　　　　　　　　　円  　　　　　　年　　月　　日交付　　　　　　　　　　　　　　円  　　　　　　年　　月　　日交付　　　　　　　　　　　　　　円  　　　　　　　　計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 今回請求額 | 円 | | |
| 交付未済額 | 円 | | |
| 添付書類 | １　補助金交付決定通知書又は補助金交付確定通知書の写し  ２　その他町長が指定する書類 | | |