様式第６号（第１１条関係）

年　　月　　日

宇美町長　殿

設置主体所在地

設置主体名

代表者　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　年度　宇美町介護施設開設準備等特別対策事業費補助金概算払請求書

　このことについて、　　　　年　　月　　日　　第　　　　号で交付決定のあった標記補助金について、概算払により交付されるよう申請します。

記

交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

概算払請求額　　　　　　　　　　　　　　円