第１１号様式（第１２条関係）

　令和　　年　　月　　日

　　（あて先）浜松市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者 | 住所（所在地） |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |
| （署名又は記名押印をしてください。） |

補助金概算払承認申請書

　浜松市介護老人福祉施設等物価高騰対策助成事業費補助金について浜松市介護老人福祉施設等物価高騰対策助成事業費補助金交付要綱第１２条の規定により概算払を、下記のとおり申請いたします。

１　概算払を必要とする理由

２　概算払を必要とする金額　金　　　　　　　　　　円

３　概算払を必要とする時期　　　年　　　月