

様式第 17 号 (第 12 条関係)

美馬市姉妹都市及び友好都市交流事業補助金概算払請求書

第 年 月 日

美馬市長

様

市民団体の所在地

市民団体の名称

代表者の職及び氏名

㊟

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定の通知を受けた
年度美馬市姉妹都市及び友好都市交流事業補助金 円
について、次の事由で金 円を概算払していただきたく美馬市姉妹
都市及び友好都市交流事業補助金交付要綱第 12 条の規定により請求します。

(事由)