

年 月 日

清須市長 様

所在地

申請者 名称

代表者名

（自署の場合、押印不要）

子ども食堂運営費補助金概算払請求書

年 月 日付け 第 号で交付の決定を受けました補助金について、清須市子ども食堂運営費補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 概算払請求額 金 円

2 事業費

交付決定額 (A)	概算払請求額 (B)	既概算払額 (C)	残 額 (A) - (B) - (C)
円	円	円	円