

助成金請求書

年 月 日

青 森 市 長 様

住 所
名 称
代表者氏名

年 月 日付け青市指令障第 号で交付の決定を受けた助成金について、下記のとおり請求します。

記

- 1 助成金交付決定額 _____ 円
- 2 請求額 _____ 円