様式第８号（第１０条関係）

年　　月　　日

海士町長　　　　　　　様

（申請者）所在地

名称

代表者名　　　　　　印

海士町小規模事業者等 事業持続化給付金交付（概算払）請求書

年　　月　　日付け指令第号で交付決定（確定）のあった海士町小規模事業者等 事業持続化給付金について、海士町小規模事業者等 事業持続化給付金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定（確定）額 | 円 |
| 既受領額 | 円 |
| 今回請求額 | 円 |
| 残額 | 円 |