

（申請先）上田市長

（申請者）  
所在地  
事業者名称  
代表者氏名  
電話番号  
FAX番号  
（担当者： ）

上田市体験型観光コンテンツ造成推進補助金概算払請求書

令和 年 月 日付け 第 号で交付確定を受けた上田市体験型観光コンテンツ造成推進補助金について、上田市体験型観光コンテンツ造成推進補助金交付要領第12条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 概算払請求金額 \_\_\_\_\_円

2 概算払を必要とする理由

3 振込先

金融機関	
支店名	
預金種目	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ 口座名義人	