様式第１３号（第１５条関係）

宇和島市避難施設感染防止対策支援事業補助金精算払請求書

年　　月　　日

宇和島市長　　　　　　　　様

　　組織名称

代表者住所

代表者（職）氏名

連　絡　先

年　　月　　日付け　　　第　　号で補助金交付決定の通知があった宇和島市避難施設感染防止対策支援事業について、宇和島市避難施設感染防止対策支援事業補助金交付要綱第１５条の規定により､下記のとおり請求します。

記

一金　　　　　　　　　　　　　円也

内訳　交付決定通知額　　　金　　　　　　　　円也

　　　　　　　　概算払受領済額　　　金　　　　　　　　円也

　　　　　　　　今回請求額　　　金　　　　　　　　円也