様式第７号（第１５条関連）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

 所在地

 団体名

 代表者

地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金（概算払）請求書

　令和　　年　　月　　日付け観第　　号で交付決定通知のあった地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金について、下記のとおり（概算払を）請求します。

記

　　　１　交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　２　（概算払）請求額　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　３　受領済額　　　　金

　　　４　残　　　　額　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　５　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | ・普通　・当座 | 口座番号 |  |
| （カタカナ）口座名義人 |  |
|  |