**様式第10号**（第９条関係）

利尻富士町滞在型観光促進事業概算払申請書

　年　　月　　日

　利尻富士町長　　　　　　　様

（申請者）

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　年　　月　　日付け、利尻富士町第　　号指令をもって交付の決定を受けた事業に対し、利尻富士町滞在型観光促進事業交付要綱第９条の規定に基づき補助金の概算払を受けたいので、申請します。

記

１　交付決定額　　　　　　 金　　　　　　　　　 円

２　既に概算払を受けた額　 金　　　　　　　　　 円

３　今回概算払申請額　　　 金　　　　　　　　　 円

４　申請の理由