年　月　日

　二戸市長　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

二戸市地域おこし協力隊起業支援補助金請求（精算）書

　　　　年　月　日付け二戸市指令　第　　号で交付決定を受けた二戸市地域おこし協力隊起業支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付決定額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 前金払受領済額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 請求額 | 金　　　　　　　　　　円 |