

泉佐野電力地域活性化事業補助金交付請求書

○年 ○月 ○○日

泉佐野電力理事長 様

補助事業者住所 泉佐野市大西1丁目16-5

名称 特定非営利活動法人 ○○

代表者氏名 電力太郎

印

令和○年度泉佐野電力地域活性化事業補助金について、次のとおり請求します。

請 求 額	80,000 円
交 付 決 定 通 知	○年 ○月 ○○日付け 第 ○○号
交 付 決 定 額	80,000 円

※請求額、交付決定額等は、泉佐野電力地域活性化事業補助金決定通知書（様式第2号）に基づいてご記入下さい。