

年 月 日

(宛先) 新潟市長

補助事業者 住所(法人・団体等にあつては所在地)

氏名(法人・団体等にあつては名称及び代表者の氏名)

印

概算払依頼書

年 月 日付け新文創 第 号の で交付決定のあつた、新潟市企画提案型文化芸術イベント支援事業補助金について、次のとおり概算払いを依頼します。

記

1 補助事業の名称

2 概算交付希望額 円

3 概算払を必要とする理由