

令和 年 月 日

菊池市長 江頭 実 様

(補助事業者) 住 所 :  
法人名又は屋号 :  
代表者名 : 印

## 概算払理由書

令和 年 月 日付け菊池市指令第 号で補助金の交付決定のあった菊池市新型コロナウイルス感染防止対策強化補助金について、下記理由により概算払いいただきますようお願いいたします。

記