

令和 年 月 日

菊池市長 江頭 実 様

(補助事業者) 所在地 :

代表団体名 :

代表者名 :

印

電話番号 :

### 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共同事業持続化補助金について、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