様式第１０号（第１８条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）山　形　市　長

団体の所在地

団体名

代表者氏名

令和７年度山形市高齢者移動支援サービス事業費補助金概算払請求書

年　　月　　日付け第　　号で交付決定の通知がありました令和７年度山形市高齢者移動支援サービス事業費補助金について、下記のとおり概算払により交付されるよう請求します。

記

請求金額　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円