

補助金概算払申請書

年 月 日

大 阪 市 長 様

交付申請書と同じ所在地、
名称、代表者氏名を記入し
てください。

所 在 地 大阪市〇〇区〇〇 〇-〇-〇
名 称 〇〇〇〇〇〇〇
代表者氏名 会長 〇〇 〇〇

「令和7年度大阪市健康増進活動事業補助金」について、概算払を受けたい
ので申請します。

1 補助金交付申請額 金 _____ 円

交付申請書1（1）補助金の額
を記入してください。

2 概算払申請額 金 _____ 円

3 概算払を必要とする理由

事業計画に基づく健康づくり活動を展開するためには、自己資金では不足
するため。