様式第８号（第13条関係）

概算払の申請から入金までは、２～３週間程度お時間を頂く場合がありますので、支払に間に合うよう余裕を持って申請してください。

令和９年１月４日

湯沢市長　様

申請者

住所　湯沢市佐竹町１番１号

団体名　湯沢市●●組合

代表者氏名　理事長　湯沢　太郎

電話番号　0183-73-2111

まちトク消費喚起支援事業補助金概算払承認申請書

まちトク消費喚起支援事業補助金の概算払を受けたいので、湯沢市まちトク消費喚起支援事業補助金交付要綱第13条の規定により申請します。

交付決定日と番号が不明な場合は空欄としてください。

1　概	２，０００，０００円	
2　交付決定通知書の番号及び年月日	湯商第××号	令和８年11月２日
3　概算払申請額	１，５００，０００円	
4　補助金交付決定額に対する概算払申請額の割合	７５％　（８割以内）	
5　概算払を必要とする理由	参加店舗に対して負担金（20%OFFセールの割引原資）を支出するため。 @100,000円×15店舗分＝1,500,000円	

概算払の上限額は、交付決定額の8/10となります。
例の場合は、
2,000,000円×8/10＝1,600,000円
が上限となります。

概算払を受けた金額を使い切ることができなかった場合、残額を返還していただく必要があります。
そのため、真に必要な理由と金額を記載して申請してくださるようお願いします。

参考様式 11

概算払の場合には、概算払承認申請書（様式第８号）を添付してください。

請　　求　　書　（概算払・精算払）

令和９年●月●日

湯沢市長　様
（課名：商工課）

債権者　住　　所　湯沢市佐竹町１番１号
団　体　名　湯沢市●●組合
代表者職氏名　理事長　湯沢　太郎

次のとおり請求します。

請　求　金　額　　￥　４９７，０００

内訳	交付決定額又は確定額	￥　１，９９７，０００
	前回までの受領額	￥　１，５００，０００
	今回請求額	￥　４９７，０００
	今後請求予定額	￥　０

概算払を受けた場合は、その額を記載してください。

経費の内訳

まちトク消費喚起支援事業補助金
（　令和８年 11 月２日付け湯商第××号による補助金）

交付決定日と交付決定番号を記載してください。不明な場合は空欄でも可。

口座振替払の振込銀行及び口座番号	北都　銀行		湯沢　支店					普通
	1	2	3	4	5	6	7	当座
口座名義人（フリガナ）	湯沢市●●組合（ユザワシ●●クミアイ）							

・原則として団体名義の口座としてください。個人名義の口座とする場合は、委任状を提出してください。なお、「●●組合 会計」のように団体の役職者名義の通帳の場合は、委任状は不要です。
・通帳見開きに記載されている名義人と一致させてください。

摘　要
＜発行責任者＞　職氏名　理事長　湯沢　太郎
電話番号　0183-73-2111

＜担　当　者＞　職氏名　事務局長　佐竹　次郎
電話番号　同上

・発行責任者には団体の代表者を記載してください。
・担当者には請求書に関する連絡先を記載してください。発行責任者と同一人物でも可。

※振込先の確認のため、通帳の写しを添付してください。

（参考様式 12）

・概算払の場合は、承認申請書と同じ日付
・精算払の場合は、実績報告書と同じ日付
を記載してください。

令和９年１月４日

委　　任　　状

湯沢市長様
湯沢市会計管理者様

補助金の申請者と同じ内容（団体の住所、団体名、代表者職氏名）を記載してください。

委任者

住　　所　湯沢市佐竹町１番１号

氏　　名　湯沢市●●組合
　　理事長　湯沢　太郎

湯沢市●●組合理事長之印

代表者が自署した場合でも、必ず押印してください。

私は、下記の受任者に対し、下記の委任事項に関す

1　委任事項
　湯沢市まちトク消費喚起支援事業補助金の受領に関すること

2　受任者

住　　所　湯沢市佐竹町１番７号

・受任者が自署した場合は押印不要です。
・受任者が自署しない場合は、必ず押印してください。

氏　　名　佐竹　次郎　㊞

振込銀行	秋田　銀行　　湯沢　支店　　普通						
口座番号	7	6	5	4	3	2	1
口座名義人 (フリガナ)	佐竹　次郎 （サタケ　ジロウ）						

通帳見開きに記載されている名義人と一致させてください。

上と同じ日付を記載してください。

3　委任期間
令和９年１月４日　から　令和９年３月 31 日　まで