第6号様式(第19条第1項)

令和　　年　　月　　日

　習志野市長　　　　あて

補助事業者　住所

　　　　　　　　　　　(法人所在地)

　　　　　　　　氏名

㊞

　　　　　　　　　　　　　(法人名称及び代表者職・氏名)

補助金等交付請求書

　習志野市補助金等交付規則により、補助金等の交付を次のとおり請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1　指令年月日 | 令和　 年 　月 　日 | 2　指令番号 | 習志野市指令  障福第 － 号 |
| 3　補助事業等の名称 | 習志野市障がい者グループホーム運営費補助金  （ホーム名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 4　交付決定額 | 円 | | |
| 5　交付確定額 | 円 | | |
| 6　既交付額 | 円 | | |
| 7　今回交付請求額 | 円 | | |
| 8　添付書類 |  | | |

　※　9については、必要がある場合に記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9 | 金融機関名  支店名 |  | 預金区分 | 1普通・2当座・3貯蓄 |
|  | 口座名義 |  | 口座番号 |  |

第6号様式(第19条第1項)

日付は空欄でお願いします。

令和　　年　　月　　日

記載例

　習志野市長　　　　あて

　　　　　　　　　　補助事業者　住所　　　　　　　　　　　　　　●●県●●市●●▲-▲

　　　　　　　　(法人所在地)

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　●●法人▲▲▲▲

㊞

記載例

　　　　　　　　　　　　　　　　(法人名称及び代表者職・氏名)　理事長　●●　●●

代表取締役・理事長等

代表者の印を押印ください

補助金等交付請求書

　習志野市補助金等交付規則により、補助金等の交付を次のとおり請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1　指令年月日 | 令和　 年 　月 　日 | 2　指令番号 | 習志野市指令  障福第 － 号 |
| 3　補助事業等の名称 | 習志野市障がい者グループホーム運営費補助金  （ホーム名：　●●●●ホーム　　　　　　　　　　） | | |
| 4　交付決定額 | 円  金額はすべて空欄でお願いします。 | | |
| 5　交付確定額 | 円 | | |
| 6　既交付額 | 円 | | |
| 7　今回交付請求額 | 円 | | |
| 8　添付書類 | 「習志野市 口座振替払（債権者登録）申出書」の口座に振込みますので、記入不要です。 | | |

　※　9については、必要がある場合に記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9 | 金融機関名  支店名 |  | 預金区分 | 1普通・2当座・3貯蓄 |
|  | 口座名義 |  | 口座番号 |  |