様式第３号（第６条関係）

春日部市障害児（者）生活サポート事業補助金交付請求書

年　　月　　日

　春日部市長　あて

団　体　名

所　在　地

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で補助金の交付決定の通知を受けた　　年度　　月分春日部市障害児（者）生活サポート事業補助金について、春日部市

補助金等の交付手続き等に関する規則第１６条第２項の規定により、下記のとおり請求

します。

記

１　請求金額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込み先　　　金融機関　　　　　　　　　　　本・支店

　　　　　　　　　口座種目　　　　　普通・当座

　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　口座名義人