

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 1 6 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