

様式第 5（第 13 条第 2 項関係）

東大阪市地域生活支援事業（日常生活用具給付等事業）補助金交付請求書

令和 年 月 日

（宛先）東大阪市長

所 在 地
事業所名
代 表 者

令和 年 月 日付東大阪福障認第 号により交付決定のあった東大阪市地域生活支援事業（日常生活用具給付等事業）補助金について、下記のとおり請求いたします。

記

請求額 金 円

なお、振込みは次の口座をお願いします。

金融機関	銀行・信金 信組・農協	支店
預金種別	普通預金	当座預金
口座番号		
フリカナ		
口座名義		