様式第８号（第14条関係）

令和　 年 　月　 日

東大阪市障害児通所支援事業所送迎用バス安全装置導入事業費補助金請求書

（宛先）東大阪市長

住所　〒

法人名

代表者名

令和　年　月　日付け東大阪福障児第　　　　号で交付決定を受けた標記補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

　下記の口座に振り込み願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振替先 | 金融機関名 | 支店名 |
| 預金種別 | 普通　　　　　　　　当座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）名　　義 |  |
|  |