

(様式第 1 1 号)

東大阪市合理的配慮提供支援助成金請求書

年 月 日

(あて先) 東大阪市長

所 在 地
名 称
代表者名

年 月 日付の福障施第 号で交付金額の決定のあった東大阪市合理的配慮提供支援助成金について、東大阪市合理的配慮提供支援助成金交付要綱第 1 4 条第 2 項の規定より下記のとおり助成金を請求します。

記

(請求金額)

金

--	--	--	--	--	--	--

円也

(振込先)

振込先	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		