

(様式第 1 2 号)

東大阪市合理的配慮提供支援助成金請求書兼受領委任払い申請書

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 5 条の規定より下記のとおり助成金を請求します。また、本申請に基づく助成金の受領に関する権限を下記の者に委任します。

記

(請求金額)

金

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

 円也

(委任者の情報)

受領人氏名 及び事業者名	(事業者名)	
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		