

記 載 例

第 9 号様式（第 9 条関係）

補 助 金 等 交 付 請 求 書

令和 年 月 日

香芝市長 様

※個人、個人事業主の方は、自署又は記名押印
法人の場合は記名押印

補助事業者等

住所

氏名

印

香芝市補助金等交付規則第 9 条の規定により、次のとおり請求します。

※交付決定通知書に記載されている年月日、指令番号を記入してください。

指令年月日	年 月 日	指 令 番 号	香芝市指令社福第 号
補 助 年 度	年度	補助金等の名称	香芝市福祉活動支援補助金（合理的配慮の提供に関する事業費補助金）
補 助 事 業 等 の 名 称	合理的配慮の提供に関する事業		
補助金等の交付決定額	※交付決定通知書に記載されている金額		円
補助金等の交付確定額	※交付確定通知書に記載されている金額		円
補助金等の既交付金額及び交付年月日	※空欄で結構です。		
交 付 請 求 金 額	※交付確定通知書に記載されている金額		円
未 交 付 金 額	※空欄で結構です。		円
添 付 書 類	・振込先口座情報届 ・通帳等写し		