様式第6号（第11条関係）

出雲市障害者生活訓練事業補助金交付請求書

平成　　年　　月　　日

出雲市長　様

補助事業者　住所

団体名

代表者氏名

　出雲市障害者生活訓練事業補助金について次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | | 年　月　日 | 番　　　号 | 第　　　号 |
| 補助年度 | | 年度 | 補助金の名称 | 障害者等自主活動補助金 |
| 補助金 | 交付決定  通知額 | 円 | | |
| 交付  確定額 | 円 | | |
| 補助金の既交付額 | | 年　　　月　　　日交付　　　　　　　　　　　　円  計　　　　　　　　　　円 | | |
| 今回交付請求額 | | 円 | | |
| 振込先 | | 金融機関名 　　　　　　　　　　　　(　　　　　支店・支所・（　　　）)  口座番号 　　　　　　　　　　　　普通・当座・（　　　　　　） | | |