様式第6号（第11条関係）

出雲市障がい者自発的活動支援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

　出雲市障がい者自発的活動支援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 | 出雲市障がい者自発的活動支援補助金 |
| 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・（　　　　　　） | | |