

様式第3号(第7条関係)

宇部市障害者福祉推進事業に関する補助金交付請求書

年 月 日

宇部市長 様

請求者 住所

氏名

年 月 日付け指令宇障第 号で交付決定を受けた宇部市障害者福祉推進事業に関する補助金として、宇部市障害者福祉推進事業に関する補助金交付要綱第7条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 _____ 円

2 振込先

金融機関名	銀行	本店 支店 出張所
預金種別	普通 当座 その他	
口座番号		
口座名義人	フリガナ	
	氏名	

事務担当者

(連絡先

)