

様式第7号

交野市重症心身障がい児者支援事業所開設補助金交付請求書

金 \_\_\_\_\_ 円也

ただし、交野市重症心身障がい児者支援事業所開設に対する補助金  
上記のとおり、補助金交付要綱第12条の規定により請求します。

年 月 日

交野市長 様

所在地

法人名

代表者名

印

(事業所名

)

補助金口座振込依頼書

上記の補助金については、下記の口座に振込みを依頼します。

振 込 先	フリガナ			
	口座名義			
	金融機関名		預金種別	普通・当座
	支店名			
	口座番号			