様式第12号（第9条関係）

 　　年　　　月　　　日

宇美町長　殿

 　 　申請者　住　所

 　　名　称

 　　代表者氏名 　　　 　　㊞

宇美町障害児等保育事業費補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　　宇　第　　　　号で確定通知のあった補助金の交付を受けたいので、宇美町障害児等保育事業費補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

 補助金請求額　　　　 金 円

（内訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金交付確定額 ① | 既概算払交付額 ② | 差引額（①－②） | 今回補助金請求額 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |