様式第13号（第10条関係）

　　年　　　月　　　日

宇美町長　殿

　 　申請者　住　所

　　名　称

　　代表者 　　　 　　㊞

宇美町障害児等保育事業費補助金概算払請求書

　　　　年　　月　　日付け　　宇　第　　　　号で交付決定のあった補助金の概算払を受けたいので、宇美町障害児等保育事業費補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

概算払請求額　　　　 金 円