様式第9号(第15条関係)

　　年　　月　　日

　　宇美町長

　　　申請団体　所在地

　 　　　　団体名

 代表者名

 電話番号(連絡先)

更生保護法人恵辰会活動補助金概算払請求書

金　　　　　　　　　　　　　　　円

ただし、　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号により交付決定された　　　　年度更生保護法人恵辰会活動補助金として、上記金額を概算払にて交付くださるよう請求いたします。