様式第4号（第9条関係）

　年　　月　　日

宇美町長

申請者　設置者

住　所

　　　　　　名　称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

宇美町保育士等処遇改善臨時特例補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた宇美町保育士等処遇改善臨時特例補助金にかかる事業について、宇美町保育士等処遇改善臨時特例補助金交付要綱第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