

様式第12号（要綱第16項関係）

堺市新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援補助金交付請求書

令和●年●月●●日

堺市長 殿

所在地 堺市堺区●●町二丁目1番1号

団体名 ●●法人 ■■

代表者職氏名 理事長 堺 ▲▲ (印)

堺市新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援補助金について、堺市補助金交付規則第16条第1項の規定により、次のとおり請求します。

補助年度	令和4年度 (令和3年度経費)	補助金の名称 (又は補助事業名)	堺市新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援補助金
交付決定通知	令和●年●月●日付け通知		堺●●第●●●●●号
補助金交付決定額	76,000円		
確定通知	令和●年●月●日付け通知		堺●●第●●●●●号
補助金確定額	76,000円		
内訳	既受領額	0円	
	今回請求額	76,000円	
	残額	0円	

補助対象となる経費が生じた期間が

- ①令和3年4月1日～令和4年3月31日の期間内である場合は、令和3年度経費と記入すること。
- ②令和4年4月1日～令和5年3月31日の期間内である場合は、令和4年度経費と記入すること。

新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス継続支援補助金交付規則第16条第1項の規定により、次のとおり請求します。  
交付決定通知書の写しを添付すること。