

様式第 5 号（第 1 0 項関係）

堺市公衆浴場衛生確保事業補助金交付請求書

年 月 日

堺 市 長 殿

所在地
団体名
代表者職氏名

年度堺市公衆浴場衛生確保事業補助金について、堺市公衆浴場衛生確保事業補助金要綱第 1 0 項第 2 号の規定により、次のとおり請求します。

補 助 年 度		年度	補 助 金 の 名 称 (又は補助事業名)	
交 付 決 定 通 知		年 月 日	付け通知	第 号
補助金交付決定額		円		
確 定 通 知		年 月 日	付け通知	第 号
補助金確定通知額		円		
内 訳	既 受 領 額	円		
	今 回 請 求 額	円		
	残 額	円		

注意

補助金の交付請求の期日は、補助金の交付決定の通知を受けた日から起算して 3 0 日以内とする。