

堺市シルバー人材センター運営補助金変更交付請求書

年 月 日

堺 市 長 殿

所在地
 団体名
 代表者職氏名 ㊟

年度堺市シルバー人材センター運営補助金変更交付分について、堺市シルバー人材センター運営補助金交付要綱第12条第2項の規定により、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)	堺市シルバー人材センター運営補助金
交 付 決 定 通 知	年 月 日	日付け通知	第 号
変 更 交 付 決 定 通 知	年 月 日	日付け通知	第 号
補 助 金 交 付 決 定 額	円		
補 助 金 変 更 交 付 決 定 額	円		
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	

補助金の交付請求の期日は、次のとおりとする。

補助金の交付月(月、月、月、月)の20日までとする。