

様式第13号（第19項関係）

堺市社会福祉施設等施設整備費補助金交付請求書

年 月 日

堺市長 殿

所在地
団体名
代表者氏名

印

年度堺市社会福祉施設等施設整備費補助金について、堺市社会福祉施設等施設整備費補助金交付要綱19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	

なお、上記補助金については下記口座へ振り込んでください。

振込先金融機関		支 店 名	
預 金 種 目	当 座・普 通	口 座 番 号	
振込先口座名義			

- 1 堺市社会福祉施設等施設整備費補助金交付決定通知書又は堺市社会福祉施設等施設整備費補助金補助金確定通知書の写しを添付すること。
- 2 振込先口座が確認できる預金通帳の写しを添付すること。
- 3 補助金の交付請求の期日は、次のとおりとする。
 - (1) 確定払の場合
 - (2) 概算払の場合