様式第７号

堺市保育士等就職促進事業補助金交付請求書

堺　　市　　長　　様

年　　月　　日

請求者　住　所

　　氏　名

（注）本人が自署しない場合は、記名押印をしてください。

　　　年度 堺市保育士等就職促進事業補助金について、堺市保育士等就職促進事業促進事業補助金交付要綱９の規定に基づき、次のとおり請求します。

交付請求額　　　　　　　　　　　　　円

請求した補助金は、次の口座へ振込みしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受取人 | 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　支店 |
| 預金種目 | 普通 | 口座番号 | 右詰めで記入してください。 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名名義 |  |

１　口座名義は、申請者・請求者と同一名義に限ります。

２　堺市保育士等就職促進事業促進事業補助金交付決定通知書兼確定通知書の写しを添付してください。

３　補助金の交付請求の期日は、補助金の額の決定・確定を受けた日から起算して１０日以内とする。