

様式第5号

堺市社会福祉協議会社会福祉事業実施補助金交付請求書

年 月 日

堺市長 殿

所在地

団体名

代表者職氏名

年度堺市社会福祉協議会社会福祉事業実施補助金について、堺市補助金交付規則第 条第 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)	堺市社会福祉協議会 社会福祉事業実施補助金
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

- 1 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