様式第10号

堺市勤労者福祉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 堺市勤労者福祉事業補助金について、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）	
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		

振込先	銀行　店
預金種別	
口座番号	
口座名義人	

1 申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。
2 堺市補助金交付決定通知書又は堺市補助金確定通知書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　補助金の確定通知を受けた日から起算して30日以内
（2）概算払の場合　1回目　交付決定日から30日以内
2回目以降　各当該月の月末10日前まで