

様式第10号

堺市人権教育推進協議会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

年度堺市人権教育推進協議会事業補助金について、堺市補助金交付規則第17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)	
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堺市人権教育推進協議会事業補助金交付決定通知書の交付予定時期に記載の交付予定月の月末までとする。