様式第12号(第10条関係)

　　年　　月　　日

粕屋町障がい児等保育事業費補助金交付請求書

　粕屋町長　殿

申請者　所在地

施設名称

代表者

　　　　　年　　月　　日付け、　　第　　　号により交付決定があった、粕屋町障がい児等保育事業費補助金について、粕屋町障がい児等保育事業費補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

　　　　　　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円