様式第6号(第9条関係)

障害児(者)生活サポート事業費補助金交付請求書

年　　月　　日

　　(宛先)北本市長

住所

請求者　名称

代表者

　障害児(者)生活サポート事業費補助金として、下記のとおり請求します。

記

　1　請求金額　　　　　　　　　　　　円

　2　実施月　　　　　　年　　月　～　　　年　　月

　3　請求内訳　　別紙のとおり