様式第６号（第15条）

記 入 例

八街市障害者グループホーム運営費補助金交付請求書

日付は令和9年3月31日

令和9年3月31日

八街市長　〇〇　〇〇　様

請求書には担当者氏名の記載があれば押印は不要です

申請者　所在地　千葉県八街市八街ほ35-29

名　称　社会福祉法人　やちまた

代表者氏名　理事長 八街　太郎

担当者氏名　八街　花子

日付・文書番号は空欄にしてください

令和　年　月　日付け八街市達第　　号の　　で額の確定のあった令和8年度八街市障害者グループホーム運営費補助金を、八街市補助金等交付規則第１５条の規定により、次のとおり請求します。

記

⑥精算書シートから反映されます。

金　　〇〇〇,〇〇〇　　円