第６号様式（第８条関係）

年　　月　　日

　狛江市長　宛て

住所

　　　事業者名

電話

狛江市児童発達支援施設給食費等補助金支払請求書（事業者用）

　狛江市児童発達支援施設給食費等補助金交付要綱第８条第３項の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求額 | 円 | | | | | | | | | | | |
| 振込先  金融機関名 |  | 口座番号 | 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  | 口座名義（カナ） |  |
| 支店名 |  |

　※委任を受けた対象者及び月毎の請求額の分かる資料を添付してください。