　第６号様式（第１０条）

東金市障害者グループホーム等入居者家賃補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

（あて先）東金市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　年　月　日付け東金市達第　号をもって確定された東金市グループホーム等入居者家賃

　　補助金について、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請　求　額 | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 金融機関名 |  |
| 本支店名 |  |
| 預金種目 | 普　通 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　　　　（添付書類）

　　　　　１．通帳の写し（金融機関名・口座番号・口座名義人が確認できる頁）

　　　　　２．その他市長が必要と認める書類