　第６号様式（第１１条）

東金市障害者グループホーム運営費補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

（宛先）東金市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職名及び氏名　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　グループホームの名称

　令和　　年　　月　　日付け東金市達第　　号－　　で額の確定のあった令和　年度東金市障害者グループホーム運営費補助金を、次のとおり請求します。

　　　請求額　　　　　　　　　　　　　円