様式第９号（第１０条関係）

令和　　年　　月　　日

西宮市合理的配慮の提供支援に係る助成金請求書

西宮市長　様

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

　令和　　年　　月　　日に西障福指令第　　　号で交付決定のあった西宮市合理的配慮の提供支援に係る助成金について、令和　　年　　月　　日に西障福指令第　　　号で交付金額の確定がありましたので、西宮市合理的配慮の提供支援に係る助成金交付要綱第１０条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先  金融機関 | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 | 本店  支店  出張所 | 預金種類 | １．普通　　　２．当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |