様式第６号（第15条関係）

請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

（宛先）静岡市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 住所 |  |
|  |
| 請求者 | 氏名 |  |
|  | 電話番号 |  |

年　月　日付け　　　第　　　号により交付の確定を受けた補助金について、第２子以降障害児児童発達支援等利用者負担額補助金交付要綱第15条の規定により、次のとおり請求します。

１　請求額　　　　　　　　　　円

２　振込口座　　　　　金融機関　　　　　　　　　　　　　銀行・信用金庫・農協

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店・支所

　　　　　　　　　　 　口座番号 　　普通・当座　 №．

口座名義