様式第６号（第15条関係）

交付決定兼交付額確定通知の日付から10日以内の日付

**記載例**

請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年６月15日

（宛先）静岡市長

交付申請者と同一

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 住所 | 静岡市葵区追手町〇番〇号 |
|  |
| 請求者 | 氏名 | 株式会社　〇〇〇代表取締役　△△△　△△ |
|  | 電話番号 | 054－×××－×××× |

令和５年６月10日付け静保健障推第1111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。

交付確定額と同一

１　請求額　　　　　　 4,600　円

２　振込口座　　　　　金融機関　　　　　追手町　　　　銀行・信用金庫・農協

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　葵　　　　　　 支店・支所

　　　　　　　　　　 　口座番号 普通・当座　 №．〇〇〇〇〇〇

口座名義　　　　　株式会社　〇〇〇　代表取締役　△△△　△△

**電子申請で提出してください。**

静岡市に相手方登録をしている口座を記載