様式第１０号（第１３条関係）

市川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

市川市長

事業所名

法人所在地

法人名

代表者名

令和　年　月　日付けで額の確定を受けた令和６年度分の市川市障害者グループホーム運営費補助金について、下記のとおり請求をします。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | ｺｰﾄﾞ |
| 支店名 |  | ｺｰﾄﾞ |
| 口座番号 | 普通・当座 | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義 |  | |