

様式第 8 号（第 7 条関係）

市川市社会福祉法人補助金等交付請求書

年 月 日

市川市長

住 所

法人名

代表者名

年 月 日付けで額の確定のあった社会福祉法人補助金等の交付を受けたいので市川市社会福祉法人の助成に関する条例施行規則第 7 条の規定により下記のとおり請求します。

記

市川市社会福祉法人に対する指定生活介護事業所特別支援事業補助金

請求金額 _____ 円