様式第６号（第１５条関係）

補助金交付請求書（概算払・清算払）

令和　　　年　　月　　日

葛󠄀城市長　　様

 （申請者）

 住　所

 団体名

 代表者　　　　　　　　　 ㊞

このことについて、令和　　　　年度　葛󠄀城市認知症カフェ運営補助金の交付について、下記のとおり請求したいので、葛󠄀城市補助金等交付規則第１５条の規定に基づき請求します。

記

１　交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　概算請求額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　精算請求額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円