様式第6号(第15条関係)

補助金等交付請求書(概算払･精算払)

年　　月　　日

　葛󠄀城市長　　　　様

　　　　　　　　(申請者)

住所

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　印

　このことについて、　　　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