様式第１２号（第９条関係）

　　年　　月　　日

和泉市障がい者に対する合理的配慮の提供促進事業助成金交付請求書

和泉市長　様

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先

　　年　月　日に和泉　第　号で交付決定のあった和泉市障がい者に対する合理的配慮の提供促進事業助成金について、　年　月　日に和泉　第　号で交付金額を確定しましたので、和泉市障がい者に対する合理的配慮の提供促進事業助成金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額

　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先  金融機関 | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 | 本店  支店  出張所 | 預金種類 | １．普通　　　２．当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |