

記入上の注意

第7号様式

年 月 日

町田市長 様

補助事業者等 **法人名**
住所 **法人の所在地**
氏名 **法人の代表者氏名**



〔法人にあつては、主たる事務所
の所在地、名称及び代表者氏名〕

町田市高齢者福祉サービス第三者評価受審費補助金交付請求書

受審費補助金交付額確定通知書（第6号様式）に基づき記入してください。

年 月 日付け **町 第 号**により交付額の確定・交付決定がありました補助金等について、町田市補助金等の交付に関する要綱第10第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

**受審費補助金交付額確定通知（第6号様式）に記載の
交付確定額を記入してください。↘**

1 補助金等の交付確定額 _____ 円

**町田市が通知する交付額確定通知（第6号様式）に記載の
交付確定額を記入してください。↘**

2 補助金等の請求額 _____ 円

対象となる施設名を記入してください。

3 対象施設名 _____ 記入例) グループホーム〇〇