

年 月 日

町田市長 様

補助事業者等

住所

氏名

印

〔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

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

1 補助金等の交付確定額 円

2 補助金等の請求額 円

3 対象施設名