様式第６号（第８条関係）

私立教育・保育施設職員処遇総合支援事業費請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）姫　路　市　長

　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　設置者住所

　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　発行責任者：

　　　　　　　　　　　連　絡　先：

　　　　　　　　　　　担　当　者：

　　　　　　　　　　　連　絡　先：

　　　年度私立教育・保育施設職員処遇総合支援事業費について、姫路市私立教育・保育施設職員処遇総合支援事業実施要綱第８条の規定により、次のとおり請求します。

記

１　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助金（変更）交付決定額　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

　　私立教育・保育施設職員処遇総合支援事業費交付可否決定通知書（写）又は私立教育・保育施設職員処遇総合支援事業費交付決定変更通知書（写）