

様式第 8 号（第 1 2 条関係）

認知症サロン活動助成事業補助金交付請求書

（宛先）姫 路 市 長

年 月 日

請 求 者

サロン名 _____

代表者住所 姫路市

連 絡 先 _____

代表者名 _____

姫路市認知症サロン活動助成事業補助金交付要綱第 1 2 条の規定により、次のとおり
請求します。

補助金 確定額	円
概算払受領済額	円
今回請求額	円
添付書類	