様式第３号（第８条関係）

補助金交付請求書

年　　　月　　　日

（宛先）姫 路 市 長

請求者 〒　　　－

住　 　所

事業所名

事業所番号

代表者名

（電話番号　　　　　　　　　　　　）

　　　　　年　　月　　日付姫介第　　　　号により決定を受けた補助金について、姫路市外国人介護職員コミュニケーション支援事業補助金交付要綱第８条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 円 |
| 添付書類 | * 相手方登録書 |