様式第５号（第９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

氏　　名

電話番号

　　　　　年　　月　　日付姫路市指令第　　　　号により決定を受けた補助金について、姫路市介護職員ＵＪＩターン転入支援事業実施要綱第９条第１項の規定により、次のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 円 |