別記第１０号様式(第１１条関係)

芝山町障害者グループホーム運営費補助金交付請求書

年　　月　　日

　芝山町長　　　　　　　　　　様

住所

法人名

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付け芝　　達第　　号で額の確定のあった　　　　年度芝山町障害者グループホーム運営費補助金を、芝山町障害者グループホーム運営費補助金交付要綱第１１条の規定により、次のとおり請求します。

金　　　　　　　　　　　　　　　円