

様式第7号（第10条関係）

年 月 日

直方市長 様

住所
氏名
電話番号

直方市認可外保育施設利用者支援事業補助金（精算払）請求書

年 月 日付 第 号で補助金額確定通知を受けた標記補助金について、下記のとおり請求します。

記

- | | |
|-----------|---|
| 1. 確定補助金額 | 円 |
| 2. 精算請求額 | 円 |