

第6号様式（第9条関係）

年 月 日

障害者（児）団体バス借上費助成金請求書

（宛先）中 央 区 長

団 体 名

代表者名

㊞

住 所

電 話

年 月 日付で通知のあった障害者（児）団体バス借上費助成については、下記のとおり助成金を請求します。

記

1 請求金額 金 円