

第3号様式（第8条関係）

年 月 日

武蔵村山市長 殿

請求者（保護者）

住所 武蔵村山市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話 \_\_\_\_\_

武蔵村山市実費徴収に係る補足給付事業補助金交付請求書

武蔵村山市実費徴収に係る補足給付事業補助金交付要綱第8条の規定に基づき、次のとおり補助金の支払いを請求します。

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

対象児童氏名	
生 年 月 日	
施 設 名	