第１２号様式　　　　　　　　　　　　　　　　（用紙規格　ＪＩＳ　Ａ４）

まつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援金交付請求書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

　　　令和　　年　　月　　日付け松戸市指令第　　　号の　　　をもって交付決定があったまつどの福祉・介護・子どもを支えるひと応援金の概算払いによる交付を受けたいので、松戸市補助金等交付規則第１４条及び第１５条の規定により、下記のとおり請求します。

記

　　　　請求額　　　　　　　　　　　　　円