様式第９号（第１１条関係）

ふれあい福祉基金運用補助金（概算）交付請求書

年　　月　　日

（宛先）さいたま市長

　　　　　　　　　　請求者　　所　在　地　（事務所がないときは代表者の住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　　号で交付決定を受けました、ふれあい福祉基金運用補助金について、下記のとおり請求します。

請求金額　　　　　金　　　　　　　　円

事業の完了前に補助金の交付を希望する場合は、その理由を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 必要な額 | □　全部　　・　　□　一部　（　　　　　　　円） |
| 事業完了前に補助金の交付が必要な理由 |  |