

様式第1号(第4条関係)

毛呂山町障害児(者)民間団体生活サポート事業利用料補助金請求書

年 月 日

毛呂山町長 あて

申請者 住所

氏名

電話

毛呂山町障害児(者)民間団体生活サポート事業利用料補助金交付要綱第4条の規定により、利用料補助金を請求いたします。

1 補助金請求額 金 円

2 内 訳

(月分)

対象年月日	利用料 (A)	自己負担額 (B)	補助基準額 (A) - (B)	時間	補 助 額 補助基準額×時間
年 月 日 から 年 月 日					

3 添付書類 利用者明細