様式第７号（第11条関係）

　　年　　月　　日

水戸市長 様

所 在 地

法 人 名　　　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

電話番号

　障害者に対する合理的配慮支援補助金請求書

障害者に対する合理的配慮支援補助金の交付を受けたいので，水戸市障害者に対する合理的配慮支援補助金交付要項第11条の規定により下記のとおり請求します。

記

　１　補助金請求額　　　　　　　　　　　　円

　２　補助金の振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　　　本店金庫　　　　　　　　　　　　　支店組合　　　　　　　　　　　　出張所 |
| 預金種別 | 普　通当　座 | 口座番号 |  |
| 口座名義 | フリガナ |  |
| 名　　称 |  |