

第 4 号様式（第 7 条）

浦安市障がい福祉サービス事業所物価高騰対策支援給付金交付
請求書

年 月 日

（宛先）浦安市長

所 在 地

名 称

代表者氏名

年 月 日付け 第 号をもって交付決定のあった障がい福祉サービス事業所物価高騰対策支援給付金を、浦安市障がい福祉サービス事業所物価高騰対策支援給付金交付規則第 7 条の規定により、次のとおり請求します。

1 交付決定額 円

2 交付請求額 円