様式第12号（第10条関係）

年　　月　　日

丸亀市長　　　　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

 法人名称

 代表者

　　年度保育士等処遇改善臨時特例事業費補助金概算交付請求書

年　　月　　日付　　第　　　　号により交付決定通知を受けた事業について、次のとおり丸亀市保育士等処遇改善臨時特例事業費補助金交付要綱第10条第２項の規定により概算請求します。

1　請求額　　　　　金　　　　　　　　円