様式第５号（第２１条関係）

補助金等交付請求書

一金 円

これは　　年　　月　　日受発　　第　　号をもって交付決定通知のあった日南町障がい児者自発的活動支援事業補助金

上記のとおり請求します。

　　年　　月　　日

　　　　 住所

　申請者氏名　 　　　　　　㊞

（団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

日南町長　　　　　　　　様