

様式第12号

千葉県ひきこもりサポート事業（居場所運営）補助金交付請求書

年 月 日

（あて先）千葉県長

住 所 千葉県 区

団体名

代表者名 印

連絡先電話番号 — —

※ 個人で運営している場合は、代表者名に氏名を記載してください。

年 月 日付千葉県達 第 号で額確定の通知のあった補助金の交付について、千葉県補助金等交付規則第16条の規定により下記のとおり請求します。

記

- | | | |
|---|-----------|---|
| 1 | 補助金交付確定額 | 円 |
| 2 | 既 交 付 済 額 | 円 |
| 3 | 補助金交付請求額 | 円 |

（添付書類）

千葉県ひきこもりサポート事業（居場所運営）補助金交付決定通知書の写し