様式第１０号（第１０条関係）

年　　月　　日

（宛先）小金井市長

　所在地

名称

代表者名 ㊞

電話番号

小金井市合理的な配慮の提供支援に係る助成金請求書

　　　　年　　月　　日付け小　　発第　　号で助成金額が確定した小金井市合理的な配慮の提供支援に係る助成金について、小金井市合理的な配慮の提供支援に係る助成金交付要綱第１０条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　対象経費

　□コミュニケーションツール作成

　□物品購入

　□各種工事

　□手話通訳者等の派遣

２　請求金額　　　　　金　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・信用金庫・信用組合・農協 | | | | | | | | |
| 本店・支店・支所・出張所 | | | | | | | | |
| 名義人 | フリガナ | 口座番号 | | | 当座・普通 | | | | |
| 氏　　名 |  |  |  | |  |  |  |  |