（第５号様式）

令和　　年　　月　　日

横浜市都筑区長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

**障害者施設支援事業農福連携補助金交付請求書**

　　　年　　月　　日都筑高第　　　号により通知されました障害者施設支援事業農福連携補助金について、次のとおり請求します。

　１　請求金額

　　　　金　　　　　　　　　　円

　２　振込指定口座

　　　補助金については、次の口座にお振り込み願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | | |
| 種　　　別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |