様式第9号（第12条関係）

　　年　　月　　日

社会福祉法人　島原市社会福祉協議会

　会長　　　　　　　　　　様

申請者　住　　所

　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付　第　　　号において確定通知のあった令和　　年度社会福祉法人　島原市社会福祉協議会　講演会等開催及び研修視察補助金に係る事業について、補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金の確定額　　　　　　　　　　円

２　補助金の既交付額　　　　　　　年　　月　　日交付　　　　　　　　円

３　交付請求額　　　　　　　　　　　　円

様式第10号（第13条関係）

　　年　　月　　日

社会福祉法人　島原市社会福祉協議会

　会長　　　　　　　　　　様

申請者　住　　所

　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

補助金交付請求書（概算払い）

令和　　年　　月　　日付　第　　　号において確定通知のあった令和　　年度社会福祉法人　島原市社会福祉協議会　講演会等開催及び研修視察補助金に係る事業について、補助金交付要綱第12条の規定により、補助金の一部を下記のとおり請求します。

記

１　補助金の交付決定額　　　　　　　　　　円

２　概算払い請求額　　　　　　　　　　　　円