

横浜市障害児通所支援事業所等物価高騰対策支援金
交付請求書

（請求先）
横浜市長

（請求者） ※原則、様式第1号と統一。異なる場合は、委任状を添付。
法人名
所在地
代表者職・氏名
事業所番号
（担当者）
氏名
連絡先

横浜市障害児通所支援事業所等物価高騰対策支援金交付要綱第11条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

なお、本請求書は、第7条第1項に規定する交付決定があった場合にのみ有効とします。また、本請求書の請求日については、同条に規定する交付決定日の翌々日にすることとします。

1 請求金額 _____ 円

2 振込口座

振込先	金融機関名及び支店名	銀行・信用金庫	支店
	(金融機関番号/ 支店コード)	/	
	預金種別及び口座番号	普通・当座	No.
	口座名義(カナ)		

※「口座名義人」が「請求者」以外の場合は、委任状を添付してください

3 添付書類

- (1) 横浜市物価高騰対策支援金交付決定通知書兼交付額確定通知書の写し
- (2) 上記振込先がわかる金融機関の口座の通帳等の写し

（留意事項）

本様式は、押印省略可能。

ただし、請求委任や受領委任を行う場合（「請求者」が「債権者」以外。または「口座名義人」が「請求者」以外）は、委任状を添付してください。押印は、省略できません。