

令和6年度（2024年度）上・下半期分 補助金交付請求書

金額

《内容》

障害者青年教室事業補助金上・下（どちらかに○）半期分

上記の金額を請求いたします。

年 月 日

豊中市教育長あて

申込者 施設（事業所）名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

所在地〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_