（様式第１号）

年　　月　　日

（宛先）

　名古屋市長

法人所在地

法人の名称

代表者職氏名

　　　　年度社会福祉法人等による生計困難者に対する

利用者負担軽減制度事業費補助金の（変更）交付について（申請）

　このことについて、次のとおり補助金を（変更）交付されるよう関係書類を添えて申請します。

１　交付申請額　　金　　　　　　　　円

２　請求明細書（別紙１－１）

３　軽減対象者調査票（別紙２）

|  |  |
| --- | --- |
| 口座振替登録番号 |  |