

臼杵市医療的ケア児者非常用発電装置等整備事業助成金交付請求書

年 月 日

臼杵市長 様

<請求者（対象者本人）>

氏 名 _____ 印 _____

住 所 _____

電話番号 _____

<請求書記入者>

氏 名 _____ 自署又は
記名押印

対象者との関係（ ）

臼杵市医療的ケア児者非常用発電装置等整備事業助成金として、金 _____ 円を交付
されるよう請求します。

<添付書類>

- 1 非常用発電装置等購入に係る領収書の写し
- 2 購入した物品の写真

（注意事項）

- 1 購入した物品を目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸付けし、又は担保に供することは禁じられています。
- 2 1に違反した場合には、交付した費用を返還させることがあります。