

別記様式第 3 号（第 7 条関係）

宇治市介護保険・障害福祉施設等物価高騰対策事業費交付金交付請求書

金額	千	百	十	万	千	百	十	円

上記の金額を請求します。

年 月 日

宇治市長 あて

（請求者）
法人所在地
法人名
代表者職・氏名

交付先口座
金融機関： 支店： 種別： 口座番号： 名義(加)：

法人名と口座名義が異なる場合は、委任状を添付すること

備考 1 金額はアラビア数字を用い、頭書には¥印を冠すること。
2 請求書の表示金額は訂正しないこと。