

様式第 6 号

通所費助成金交付請求書

一金 円

これは、岩美町障がい者小規模作業所等通所費助成金として上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

岩 美 町 長 様

申請者 住 所 岩美町大字

氏 名