様式第６号

年　　月　　日

摂津市長　様

請求者（保護者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　　摂津市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

摂津市実費徴収に係る補足給付補助金交付請求書

次のとおり、令和８年度の摂津市実費徴収に係る補足給付補助金の交付を請求します。

<table>
<tr><td colspan="3">請　求　金　額</td><td colspan="8">円</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">対　象　児　童</td><td>氏　　名</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>施　設　名</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">補助金の振込先</td><td colspan="2">フ　リ　ガ　ナ</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td colspan="2">口　座　名　義　人</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">金融機関名</td><td rowspan="2">銀行 ・ 信用金庫
農協 ・ 組合
支店 ・ 出張所
営業部</td><td>金融機関コード
店舗コード
（店　番）</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>預金種別</td><td>普通 ・ 貯蓄 ・ 当座
その他（　　）</td><td>口座番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="9">（注）　支店名及び口座番号が不明のゆうちょ銀行の場合は、記号及び番号を下の枠内に記入してください。
（記　　号）　　（番　　号）
| | | | | | ― | | | | | | | | |</td></tr>
</table>