別記第３号様式（第７条関係）

石狩市障がい者就労交通費補助成金請求書

年　　月　　日

石狩市長　　　　　様

（請求者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 職・氏名 | 印 |

石狩市障がい者就労交通費助成金交付要綱第７条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求年月 | 年　　　月分 |
| 請求金額 | 円 |
| 施設等の名称 |  |