様式第７号

令和　　年　　月　　日

令和６年度　仙台市副食費に係る補足給付事業補助金請求書

（宛先）仙台市長

施設名

設置者　所在地又は住所

法人名又は氏名

代表者名

標記補足給付事業補助金請求について，別表「請求金額明細書」に記載の対象園児の保護者から委任を受けたので，仙台市副食費に係る補足給付事業補助金交付要綱第12条第１項の規定に基づき，当該保護者に代わって次のとおり請求します。

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

【添付資料】

　（別表）請求金額明細書