

(様式第3号)

大阪府私立幼稚園等特別支援教育費
補助金（概算払）交付請求書

幼稚園番号	
-------	--

平成 年 月 日

大阪府教育長様

施設名
設置者所在地
(又は住所)
設置者名
代表者名

印

大阪府私立幼稚園等特別支援教育費補助金交付要綱第8条第2項の規定により、次のとおり請求します。

請求額		円
内 訳	交付決定額	0 円 (平成30年3月 日大阪府指令教私第 号 により交付決定)
	既受領額	0 円
	今回請求額	0 円
	残 額	0 円

大阪府私立幼稚園等特別支援教育費
補助金（概算払）交付請求書

幼稚園番号	1 2 3 4 5 6
-------	-------------

平成 年 月 日

大阪府教育長様

施設名
設置者所在地
(又は住所)
設置者名
代表者名

〇〇〇幼稚園
大阪市大手前2丁目
学校法人〇〇学園
理事長 〇〇 〇〇 印

交付申請書と同じ理事長印

大阪府私立幼稚園等特別支援教育費補助金交付要綱第8条第2項の規定により、次のとおり請求します。

請求額		1,568,000 円
内 訳	交付決定額	1,568,000 円 (平成30年3月 日大阪府指令教私第 号により交付決定) 日付、番号は空白で
	既受領額	0 円
	今回請求額	1,568,000 円
	残 額	0 円