

(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	123456
-------	--------

令和 年 月 日

大阪府教育長様

施設名	〇〇〇幼稚園
設置者所在地 (又は住所)	大阪市〇〇〇区△△△△町 ◇丁目□□番〇号
設置者名	学校法人 〇〇学園
代表者名	理事長 大阪 花子

代表者印は不要です。

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 (令和6年 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 1,568,000 円
	残額 0 円

(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	
-------	--

令和 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

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 (令和6年 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