

(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

入力しない

令和 年 月 日

大阪府教育長様

施設名 ○○○幼稚園

設置者所在地 大阪市○○○区△△△△町
(又は住所) ◇丁目□□番○号

設置者名 学校法人 ○○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	入力しない 自動計算 1,568,000 円 (令和5年 月 日大阪府指令教私第 号により 交付決定)
	既受領額	自動計算 0 円
	今回請求額	自動計算 1,568,000 円
	残額	自動計算 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5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