

(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 8 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