第６号様式

年　　月　　日

墨　田　区　長　　　　あて

団　体　名

代表者職・氏名　　　　　　　印

子育て支援活動助成金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け第　　　号により交付決定通知を受けたので、下記の金額を請求します。

記

助成金交付請求額　　　　　　　　　　　　　円

＜問合せ先＞

墨田区　子ども・子育て支援部

子育て支援課　子育て計画担当

電話：０３－５６０８－６０８４