

様式第8号（第9関係）

年 月 日

（請求先）茨木市長

所在地

団体名

代表者名

印

配偶者暴力被害者等セーフティネット充実支援補助金交付請求書

年 月 日付け茨木市指令 第 号で確定通知を受けた配偶者暴力被害者等セーフティネット充実支援補助金を次のとおり請求します。

- 1 補助対象事業
- 2 請求金額