様式第４号(第７条関係)

令和　　年　　月　　日

真庭市長　様

所在地

事業者名

代表者名

真庭市介護職員等資格取得支援事業補助金交付請求書

　　年　　月　　日付け、真高齢第　　　号で確定通知のありました真庭市介護職員等資格取得支援事業補助金の交付について、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　本店  金庫　　　　　　　　　支店  組合　　　　　　　　　支所  農協　　　　　　　　　出張所 | | | | | | |
| 種別 | 普通　　・　　当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  名義人 |  | | | | | | |
|  | | | | | | |