様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

香美市長　様

申請者　所在地

　　　　法人名

　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

香美市介護人材確保支援事業助成金交付請求書

年　　　月　　　日付け香美指令　　　第　　　号で決定通知を受けた香美市介護人材確保支援事業助成金について、香美市介護人材確保支援事業助成金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請　求　額　　　金　　　　　　　　　円

（入金先）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | | |
| 支店名 |  | | | | | | | |
| 預金種別 |  | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | （フリガナ） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

以上

担当者氏名

電話番号