

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 \_\_\_\_\_