様式第４号(第９条関係)

年　　月　　日

能美市長　　あて

住　所

氏　名

能美市介護人材確保事業補助金(家賃補助)請求書

年　　月　　日付け　　第　　号により補助金の交付決定及び額の確定通知があった能美市介護人材確保事業補助金(家賃補助)として、下記金額を交付されるよう能美市介護人材確保事業補助金(家賃補助)交付要綱第９条の規定により請求します。

記

１．請求額　　金　　円

２．振込先

金融機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

支　店　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

口座種別　　普通預金　・　当座預金

口座番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(ﾌﾘｶﾞﾅ)
口座名義＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３．添付書類　　口座番号が確認できる通帳等の写し