

第4号様式（第8条関係）

年 月 日

逗子市長

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

逗子市介護人材育成事業補助金交付請求書

年 月 日付で交付決定のあった補助金について、逗子市介護人材育成事業補助金交付要綱第8条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を請求します。

なお、補助金は次の指定口座への振り込みを依頼します。

1 請求金額

¥	万	千	百	十	円

ただし、_____補助金として

2 指定口座

振込先	銀行 金庫 組合 (○で囲んでください)			支店 支所 (○で囲んでください)	
	預金 種別	1 普通 (○で囲んでください)	2 当座	口座 番号	
	(口座名義人・カタカナで記載)				