第４号様式（第７条関係）

　　　年　　月　　日

逗　子　市　長

住　所　逗子市

事業所名

役　職・氏　名

逗子市移動支援人材確保事業補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付けで交付決定のあった補助金について、逗子市移動支援人材確保事業補助金交付要綱第７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込みを依頼します。

１　請求金額　　　 　　　　 円

２　指定口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 | | | | 本店  支店  支所  出張所 | | | 種目 | | 1　普通　2　当座　3　その他 | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | |

３　本件に係る移動支援事業所の責任者及び担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本件責任者 | 部署名・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 | 部署名・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |