第５号様式（第９条）

香取市高齢者等移送支援サービス助成事業助成金請求書

　香取市長　　　　　　　様

事業所所在地

　事業所名

代表者名 　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　香取市高齢者等移送支援サービス助成事業助成金事業実施要綱第９条の規定により、下記のとおり請求いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用期間 | 年　　月　　日　　　～　　　　年　　月　　日（　　　　）月分 |
| 請求金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 利 用 券 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 枚 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座高齢者等移送支援サービス助成事業に係る助成金については下記の口座に振り込み下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | ( ﾌﾘｶﾞﾅ )口座名義人 | （　　　 　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店 |
| 口座番号 | （普）　 |

 |