

第4号様式（第10条）

香取市介護人材確保対策事業補助金交付請求書

年 月 日

香取市長 様

請求者 住所（所在地）
氏名（名称及び代表者氏名） ⑩
電話番号

年 月 日付け 第 号で決定のあった香取市介護人材確保対策事業補助金について、香取市介護人材確保対策事業補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 円

2 振込先

振込先 金融機関名			銀行 信用組合 信用金庫 農協						本店 支店 出張所 支所
口座種別	普通 当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義人									