

記入例

様式第4(第11条関係)

小牧市介護支援専門員等研修受講料補助金交付請求書

令和〇年〇月〇日

(宛先) 小牧市長

郵便番号 〒485-〇〇〇〇

所在地 小牧市大字△△町△△番地

申請者 福祉法人 △△会

理事長 小牧 たろう

連絡先 〇568-〇〇-△△△△

令和〇年〇月〇日付け〇小介第△号で額の確定を受けた補助金について、次のとおり請求します。

1 請求金額 金 28,600円

2 振込先

(1) 金融機関名 ●●銀行

(2) 科目 普通・当座

(3) 口座番号 〇〇〇〇〇〇〇

(4) 口座名義人 (フリガナ) (フクシホウジン 〇〇カイ リヅ チヨウ コマキ タロウ)  
福祉法人 △△会 理事長 小牧 たろう