様式第４号（第１０条関係）

補助金交付請求書

年　　　月　　　日

　　　みよし市長　様

申請者　住所

法人名

代表者名

電話番号

　みよし市居宅介護支援事業所新設補助金に対する補助金の交付を下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　金　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀行・農協  信用金庫・金庫 | | | | | 本店  支店  出張所 | | |
| 口座番号 | 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |