

記入例

様式第3号（第7条関係）

長浜市福祉・介護新規参入促進事業助成金交付請求書

令和 元年〇〇月〇〇日

長浜市長 あて

住所 長浜市八幡東町632番地

氏名 長浜太郎

印

長浜市福祉・介護新規参入促進事業助成金を、次のとおり請求します。

1 請求金額

交付決定 年月日	令和 元年〇〇月〇〇日	交付決定番号	長高福 第〇〇〇号
交付請求金額	30.000 円		
交付確定金額	30.000 円		
(助成金の既交付金額)	0 円		
(未交付金額)	30.000 円		

2 振込先口座

指定 預金 口座	金融機関名	長 浜	銀行	八幡東町	本店・所 支店・所 出張所 (該当に○)			
	預金種別	普通	・	当座	(該当に○)			
	口座番号	1	2	3	4	5	6	※右詰めで記入
	口座名義人	フリガナ	ナガハマ タロウ					
	氏名	長 浜 太 郎						

(注) 口座は、助成金の交付決定を受けた者の名義に限ります。