

記入例

様式第4号（第7条関係）

長浜市外国人介護職員養成研修修了者支援事業補助金交付請求書

（教材費補助金）・（就職支援金）共通の請求書です。

平成31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

長浜市外国人介護職員養成研修修了者支援事業補助金を、次のとおり請求します。

1 請求金額

交付決定 年 月 日	平成30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	10,000 円		
交付確定金額	10,000 円		
(助成金の既交付金額)	0 円		
(未交付金額)	10,000 円		

2 振込先口座

指定 預金 口座	金融機関名	長 浜 八幡東町						銀行 信用金庫 農 協 信用組合 労働金庫	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 氏 名	ナガハマ タロウ 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。