様式第５号（第９条関係）

長浜市介護・福祉事業所就職ＰＲ動画作成支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日

　長浜市長　　　　あて

住　　　所

　　　　　　　　　商号・名称　　　　　　　　　　　（※）

代表者氏名

　長浜市介護・福祉事業所就職ＰＲ動画作成支援事業補助金を、次のとおり請求します。

１　請求金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付決定年月日 | 　　年　　月　　日 | 交付決定番号 | 　　第　　　号 |
| 交付請求金額 | 円　 |
| 交付確定金額 | 円　 |
| （補助金の既交付金額） | 円　 |
| （未交付金額） | 円　 |

２　振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指定預金口座 | 金融機関名 | 銀　　行信用金庫農　　協信用組合労働金庫 | 本店・所支店・所出張所代理店（該当に○） |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座　　　　　　　　　　　（該当に○） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | ※右詰めで記入 |
| 口座名義人 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |

（注）　口座は、補助金の交付決定者の名義に限ります。

※氏名を手書き(自署)しない場合は、記名押印をお願いします。