

記入例

様式第5号（第10関係）

長野市介護支援専門員法定研修受講支援事業補助金交付請求書

令和△年11月10日

（宛先）長野市長

法人の所在地 〒380-8512

長野市大字△△町△△番地

法人の名称 福祉法人 長野△△会

代表者職氏名 理事長 長野 たろう

下線部分の日付・長野市指令番号は、お問い合わせいただくか、空欄でご提出ください。

令和△年10月30日付け長野市指令△地ケ第△△-△号で確定のあった令和△年度介護支援専門員法定研修受講支援事業補助金を下記のとおり請求します。

記

- 1 交付確定額 金 65,630円
- 2 請求額 金 65,630円
- 3 送金先

ゆうちょ 銀行以外 の金融機 関	(フリガナ) 口座名義人	イリョウホウジン ナガノ△△カイ 医療法人 長野△△会											
	銀行・金庫 信組・農協											支店 支所 出張所	
	預金種別	口座番号（右詰めで記入してください。）											
	普通・当座												
ゆうちょ 銀行	(フリガナ) 口座名義人												
	記号	番号（右詰めで記入してください。）											
	1	1	9	4	0	1	2	3	4	5	6	7	1