

様式第6号（第8条関係）

介護保険居宅サービス利用促進事業補助金請求書

(宛先) 静 岡 市 長

下記のとおり請求します。

令和 年 月 日

金 額 円

ただし、令和 年 月 日付け第 号により、補助金の交付の決定を受けた介護保険居宅サービス利用促進事業の補助金

住 所

請求者

氏 名

印

下記口座へ振り込んでください。

口 座 振 込 依 頼 欄	銀行	本店	種目	口座番号
	信用金庫	支店	1 普通	
	信用組合	出張所	2 当座	
	金融機関コード		店舗コード	
(カタカナ)				
口座名義				