別記様式第４号（第７条関係）

深川市外国人介護人材受け入れ事業補助金交付請求書

年　　月　　日

深川市長　　　　　　　　　　様

住　　　　所

請求者　法人等名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　㊞

深川市外国人介護人材受け入れ事業補助金交付要綱第８条の規定により補助金の交付を受けたいので、次のとおり請求します。

１．補助金請求額　　　　　　　　　　　　円

２．指令年月日及び指令番号

　　　　　　　　　　深　　　指令第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

３．補助金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫  組合・農協 | 本店・支店  本所・支所 |
| 預金の種別 | 普 通　・　当 座　・　その他（　　　　　） | |
| 口座番号 |  | |
| （フリガナ） |  | |
| 口座名義 |  | |