

様式第4号（第7条関係）

浪江町介護サービス提供促進事業補助金交付請求書

年 月 日

浪江町長 様

所在地
事業者名
代表者名

令和 年 月 日付け 第 号で交付決定のありました「浪江町介護サービス提供促進事業」について、浪江町介護サービス提供促進事業補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 補助金交付額 金 円

2 振込先

| | | |
|-------|---------|------------------------|
| 金融機関名 | | 銀行 ・ 信用金庫 農協 ・ 信用組合 |
| 本・支店名 | | |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | |
| 口座番号 | | |
| フリガナ | | |
| 口座名義人 | | |