

年 月 日

（あて先）大府市長

住 所
 法 人 名
 （申請者）代表者職氏名
 電話番号

大府市福祉人材確保補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号 により大府市福祉人材確保補助金の交付の決定の通知があった大府市福祉人材確保補助金について、大府市福祉人材確保補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額		金 円			
振 込 先	金融機関名	銀 行 金 庫 農 協	金融機関 コード		
	支店名	本 店 支 店 出 張 所	支店 コード		
	預金種別	普通・当座・その他（ ）	口座番号		
	フリガナ 口座名義人				

※ 振り込みミスを防止するため、通帳の写し（表表紙及び1ページ目）を提出してください。