

支援資金交付請求書（記載例）

令和 年 月 日

奈良県知事 殿

法人の名称 社会福祉法人〇〇会
主たる事務所の所在地 奈良市〇〇町123
代表者氏名 理事長 奈良太郎
電話番号 0742-**-****

奈良県介護従事者確保のための外国人留学生修学支援資金について、下記のとおり請求します。

記

金 924,000円

ただし、 年度分の奈良県介護従事者確保のための外国人留学生修学支援資金

口座振替先	金融機関名	〇〇銀行
	支店名	奈良支店
	預金種別	普通
	口座番号	12345678
	口座名義人（カ）	シャカイフクシホウジン〇〇カイ リジチョウ ナラ タロウ

注 別に、奈良県介護従事者のための外国人留学生修学資金貸与条例施行規則第5条に規定する請求金額内訳書（第5号様式）を添付すること。