

記載例

第9号様式（第12条関係）

補助金交付請求書

実績報告書の金額を
記入して下さい。

金 5 , 3 6 0 , 0 0 0 円

ただし、奈良県新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業等補助金事業の
下記事業の補助金として上記の金額を請求します。

・対象事業

新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス事業所等のサービス提
供体制確保事業

請求書の日付は
空白にしてください。

年 月 日

奈良県知事 殿

必ず交付申請の際に申告した口座
と同じものにして下さい。

(住 所) 奈良県〇〇市△△町123-45

(名 称) 社会福祉法人××会

(代表者氏名) 理事長 ◆◆ □□

金融機関名	☆☆銀行 (支店名) ●●支店
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	0000000
口座名義	(フリガナ) シヤカイフクシホジシン ××カイ 社会福祉法人××会