

記載例

第9号様式（第12条関係）

補助金交付請求書

申請金額（実績額）を記入して下さい。

金 80,000 円

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

介護サービス事業所・施設における感染防止対策支援事業

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

代表者の役職名を忘れずに記入してください。押印は不要です。

必ず第11-1号様式に記入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

(代表者職・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) シヤイクシホクジン ××カイ 社会福祉法人××会