

記入例

第9号様式（第12条関係）

補助金交付請求書

申請金額（千円未満切り捨て）を記入して下さい。

金 1 , 2 6 0 , 0 0 0 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

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

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。

必ず様式2-3に記入した口座及び通帳の写しと同じ口座にしてください。

(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) シヤカイフクホジシヨク ××カイ 社会福祉法人××会 |