様式第2号（第5条関係）

令和　　年　　月　　日

塩竈市長　　殿

所在地

事業者名

代表者名

塩竈市浦戸地区介護サービス確保対策事業補助金交付請求書

塩竈市浦戸地区介護保険サービス確保対策事業補助金について、下記のとおり請求します。

記

1. 補助年度 令和　　年度（令和　　年　　月分）
2. 請求額 金　　　　　　　　　　　　円
3. 口座振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行  信用金庫  信用組合  協同組合 | | 本　店  支　店  出張所 | | | | | | |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  口座名義 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |