

助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

大野城市長 様

住 所
電話番号
氏 名 印

年度大野城市介護保険住宅改修に係る介護支援専門員等支援事業に係る助成金の交付を受けたいので、大野城市補助金交付規則を承知のうえ関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 事業の目的及び内容

2 助 成 金 の 額 円

3 事業の実施状況兼請求内訳

被保険者番号	氏 名	住宅改修申請日	備 考
請求内訳	申請件数_____件 × 2,000円 = _____円		

4 振込先

振込先 金融機関	銀行	預金種別	口 座 番 号
	支店 農協	1 普通 2 当座	
口座 名義人	(カタカナ)		