様式第５号（第７条関係）

白石町介護職員等就職支援補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日

白石町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　氏　　名　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　令和　　年　　月　　日付け白長第　　　　号で交付決定のあった白石町介護職員等就職支援補助金について、次のとおり請求します。

請求金額　　金　　　　　　　　　　　　円

補助金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫  信用組合・農協 | 支店名 | 本店・支店  出張所・支所 |
| ゆうちょ銀行の場合  店名　　　　　　　　　　店番 | | |
| 預金の種類 | 普通　・　当座　・　その他（　　　　　） | | |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | |
|  | | |