様式第６号（第10条関係）

守山市外国人介護人材確保支援事業補助金交付請求書

年 月 日

守山市長 あて

申請者　住　所

　　　　法人名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

年　　月　　日付け第　　　号で交付決定（額の確定）のあった守山市外国人介護人材確保支援事業補助金について、守山市外国人介護人材確保支援事業補助金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１ 請求額　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

２ 振込先

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助金の  振込口座 | 金融機関名 | |  | | 支店名 |  |
| 種別 |  | 口座番号 |  | 名義人 | ※カタカナで記入してください。 |