第３号様式(第６条関係)

介護人材確保定着支援事業奨励金等交付請求書

　　年　　月　　日

（宛先）江別市長

住　　所

法 人 名

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

事業名　　江別市介護人材確保定着支援事業

上記事業について、次のとおり交付を請求します。

請求金額　　金　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 奨励金等　の振込先 | 金融機関名 | （　　　　　本店・支店） |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 備　　考 | |  |

第３号様式 (第６条関係)

**記載例**

介護人材確保定着支援事業奨励金等交付請求書

令和　×年　×月　×日

（宛先）江別市長　後藤　好人

江別市○○町１番地１

社会福祉法人○○○○○

理事長　○○　○○　　　　　　　㊞

事業名　　江別市介護人材確保定着支援事業

上記事業について、次のとおり交付を請求します。

請求金額　　金　２７０，０００円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 奨励金等　の振込先 | 金融機関名 | ○○○銀行　　　　　（　○○○　本店・支店） |
| 口座種別 | 普通 |
| 口座番号 | ××××××× |
| フリガナ | ｼｬｶｲﾌｸｼﾎｳｼﾞﾝ……　　ﾘｼﾞﾁｮｳ　…… |
| 口座名義人 | 社会福祉法人○○○　理事長　○○○○ |
| 備　　考 | |  |