第８号様式（第13条関係）

|  |
| --- |
| 第号 |
| 年月日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 鹿児島県知事 |  | 殿 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者 |  |

(元号)　年度鹿児島県医療的ケア児等受入促進事業費補助金交付請求書

(元号)　年　　月　　日付け　第　　号の交付確定通知書に基づく　　年度鹿児島県医療的ケア児等受入促進事業費補助金を交付くださるよう，鹿児島県補助金等交付規則第16条の規定により下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | 金 |  | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総額 |  | 円 |
| 前回までの交付額 |  | 円 |
| 今回請求額 |  | 円 |
| 未請求額 |  | 円 |

＜振込先口座＞

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
| 種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |