別記第５号様式（第12条関係）

令和　年　月　日

鹿児島県知事　塩田康一　殿

申請者 住　　所

法人名

代表者名

令和５年度鹿児島県介護事業所等サービス継続支援事業費

補助金交付請求書

令和　年　月　日付け高生第　　　号の交付決定（兼）確定通知書に基づく令和５年度鹿児島県介護事業所等サービス継続支援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

１　請求金額 金　　　　　　　　円

２　対象施設

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所・施設等名 | 補助金内訳 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |

３　口座振替払先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名（本・支店） |  |
| （預金種別） | （　普通・当座　） |
| 口　座　番　号 |  |
| 口座名義人（ﾌﾘｶﾞﾅ） | ※口座名義人はカタカナで記入してください。 |