

記入例

第 19 号様式（第 13 条関係）

第 号

平成 31 年〇〇月〇〇日

鹿児島県知事 三反園 訓 殿

補助事業者 住 所 鹿児島市鴨池新町 10 番 1 号

氏 名 社会福祉法人 〇〇会

理事長 〇〇 〇〇 印

平成 30 年度地域医療介護総合確保基金事業（介護ロボット導入支援事業）

補助金交付請求書

平成〇〇年〇〇月〇〇日付け高生第〇〇〇号の交付確定通知書に基づく平成 30 年度地域医療介護総合確保基金事業（介護ロボット導入支援事業）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 500,000 円

総 額	500,000 円
前回までの交付額	0 円
今回請求額	500,000 円
未請求額	0 円

預金口座番号

金融機関名 〇〇銀行 〇〇 本店・支店

当座

普通 123456 号

フリガナ 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

預金口座名義人 社会福祉法人 〇〇会

理事長 〇〇 〇〇