

中川村介護用品購入補助金交付請求書

令和 年 月 日

中川村長様

請求者(介護者)

住 所.....

氏名.....(印)

中川村介護用品購入補助金を下記のとおり請求します。

記

請求金額	金.....円			
使用者氏名				
使用年月	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
振込先金融機関名等	銀行・信金 農協		支店 支所	
	口座種類	普通・当座	フリガナ	
	口座 番号		口座 名義	
(請求者と口座名義人が異なる場合)				
○ 支給される補助金については、上記の口座名義人に委任します。				
(請求者名)氏名.....(印)				