第６号様式（第９条関係）

第　　　号

年　　月　　日

岐阜県知事　様

法人所在地

法人名称

代表者の職氏名

　　　年度岐阜県介護事業所内保育施設運営費補助金交付請求書

年　　月　　日付け　第　　　号で額の確定を受けた　　　　年度岐阜県介護事業所内保育施設運営費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

１　補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先金融機関及び本（支）店名

３　預金種別

４　口座番号

５　口座名義

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行責任者 |  | 担当者 |  |
| 連絡先（電話番号） |  | | |

※発行責任者と担当者は同一でも可。フルネームで記載してください。