第６号様式（第１１条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　岐阜県知事　様

　　　　　　 所在地

　　　　　　 事業者名

　　　　　　　　　代表者職氏名

　　 　年度岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金交付請求書

　　　年　月　日付け　　第　　　号で交付決定を受けた標記補助金について、下記のとおり交付を請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

２　金融機関名（支店名）

３　預金種目

４　口座番号

　 　５　口座名義

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行責任者氏名 |  | 担当者氏名 |  |
| 担当連絡先電話番号 |  | | |