（規則第17条関係）

年　　月　　日

令和　年度　補助金等交付請求書

西宮市長 様

請求者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　印

令和　年　月　日付西福ま指令第　　号により交付決定を受けた定期巡回サービス訪問看護充実支援補助金について、補助金等の取扱いに関する規則第17条の規定により、次のとおり請求します。

１　補助金及び補助事業等の名称

　　定期巡回サービス訪問看護充実支援補助金

　　（事業所名：　）

２　補助金等交付決定額

　　　　　　　　　　　　円

３　補助金等交付済額

　　0円

４　今回交付請求額

　　　　　　　　　　　　円

５　添付書類

　(１) 補助金等交付決定通知書又は補助金等確定通知書の写し

　(２) その他

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　　込　　先 | フリガナ |  |
| 銀行名等 | 銀行　　　　　　支店　 |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 口座番号 | 1普　通　2当　座　( ) |