

請 求 書

| | |
|--|--|
| <p style="text-align: center;">下記のとおり請求いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">渋川市長 様</p> <p style="text-align: center;">担当課名 <u>高齢者安心課</u></p> | <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">印</p> |
|--|--|

| 事 業 名 | 補助金額 |
|---|--------------|
| 外国人介護人材確保対策事業 （日本語コミュニケーション円滑化支援事業）補助金 | ￥ 2, 5 0 0 円 |

| 支払方法 | 払 込 先 口 座 |
|--------|-----------------|
| 口座払 | 銀行 本店 |
| | 信用金庫 支店 |
| | 農協 出張所 |
| | 信用組合 支所 |
| | 労働金庫 () |
| | 預金種別 : 普通 当座 貯蓄 |
| 口座番号 : | |
| 口座名義 | |
| (カナ) | |
| (漢字) | |

| 請 求 額 | | | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|---|---|
| 合計 | ¥ | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | | | | | | | |