請　　求　　書

下記のとおり請求いたします。 年　　月　　日 渋川市長　　様 担当課名　高齢者安心課	〒 所在地 法人名 代表者名　　印

事　業　名	補助金額
外国人介護人材確保対策事業 （住居確保支援事業）補助金	￥　　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