別記様式第５号（第７条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）今　治　市　長

申請者　住　所
氏　名
電話番号

　今治市ＵＩＪターン介護福祉士支援事業費補助金請求書

　　　　年　　月　　日付け今治市指令　　第　　号により補助金交付決定の通知を受けた今治市ＵＩＪターン介護福祉士支援事業費補助金を下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　１　請求金額 | 金 |  | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| ２　振込先 |  |
| 金融機関名 |  | 銀行金庫農協 |  | 支店支所 |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

（注）口座名義は、申請者と同一の名義であること。