（様式第２号）

福祉・介護施設等における物価高騰対策支援補助金請求書

令和　　年　　月　　日

産山村長

所在地

名　称

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　介護・福祉施設等における物価高騰対策支援補助金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　交付申請額　　金　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名称 |  |
| 支　　店 |  |
| 預金種別 | 普通　　当座　（当てはまるものに○） |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義 |  |

※法人名と口座名義が異なる場合は、委任状を添付すること。