請　　　求　　　書

　　年　　月　　日

（あて先）厚木市長

　次のとおり、金額を請求します。

　金　額　　　　　　　　　円

　ただし、厚木市介護職員等人材確保及び育成支援事業補助金

　債権者

　　〒

　　住所

　　電話

　　氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　　込　　先 | 金融機関及び支店名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人（ｶﾅ） |  |