

令和7年度大津市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業
(ホームヘルパー同行支援) 補助金交付請求書

令和〇年〇〇月〇〇日

(宛先)

大津市長

申請者 所在地 大津市■■■■
法人名 株式会社 ○○○○
職・氏名 代表取締役 ▲▲▲▲



補助金確定通知書(様式第16号)
に記載のある日付及び番号



令和●年●●月●●日付け大健介施人第×××号で補助金の交付の確定のあった令和7年度大津市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業(ホームヘルパー同行支援)補助金について、大津市補助金等交付規則第18条第1項の規定により次のとおり請求します。

補助事業の名称		訪問介護等サービス提供体制確保支援事業 (ホームヘルパー同行支援)					
交付確定金額		75,000円					
交付請求金額		75,000円					
振込先金融機関	金融機関名	○○ 銀行・信用金庫・農協					
		○○○ 支店・出張所・支所・代理店					
	口座番号	普通当座	右詰めで記入				
	(フリガナ) 口座名義	カ) ○○○○ ダイヒョウトリシマリヤク ▲▲▲▲ 株式会社 ○○○○ 代表取締役 ▲▲▲▲					
添付書類		・振込先口座の通帳の写し					