様式第７号（第１０条関係）

令和　　年　　月　　日

常陸太田市長　様

請求事業所　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

常陸太田市要介護高齢者介護用品購入費助成金交付請求書

常陸太田市要介護高齢者介護用品購入費助成事業に関する規則第１０条の規定により次のとおり請求します。

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類　常陸太田市要介護高齢者介護用品購入費助成券（様式第３号）

　　　　　　　振込先の口座が分かる書類の写し

３　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  農協  組合  金庫 | 支店名 | 本　店  支　店  出張所 |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義人 | （フリガナ） | | |
|  | | |