様式第６号（第１４条関係）

　　　　　第　　号

年　　月　　日

　　　　山都町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

住　　　　　　所

法　 　人　　 名　　　　　　　　　印

代表者役職・氏名

介護ロボット・ＩＣＴ導入支援事業補助金交付請求書

　　　年　　　月　　　日付け決定及び確定の通知を受けた介護ロボット・ＩＣＴ導入支援事業について、次のとおり請求します。

請求額　　　金　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 口座名義 |  | | |
| カナ名義 |  | | |
| 金融機関名  及び支店名 | 銀　行  信用金庫  農　協 | | 支　店  出張所  支　所 |
| 口座種目  及び口座番号 | 普通  当座 |  | |