第９号様式（第14条関係）

年　　月　　日

練馬区長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者職氏名）　　　　　　　　印

補助金交付請求書兼口座振替依頼書

　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号により補助金交付額確定通知を受けた練馬区訪問介護採用応援補助事業補助金について、下記により交付されるよう請求します。

なお、交付請求額を下記の口座に振り込んでください。

記

１　請求額

　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　支店 |
| 口座番号 | 普通 ・ 当座 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |