第７号様式（第13条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和７年度訪問介護等サービス提供体制確保支援事業補助金**  **交付請求書**  令和　年　月　日付け高齢第　　号で確定の通知があった令和７年度訪問介護等サービス提供体制確保支援事業補助金として、下記の金額を交付されるよう、熊本県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業補助金交付要項第１３条の規定により請求します。  記  請求額　　　金　　　　　　　　　　　　円   |  |  | | --- | --- | | 口 座 振 替 払 | | | 金融機関名 |  | | 預金種目 |  | | 口座番号 |  | | 口座名義 |  |   令和　　年　　月　　日  （補助事業者）法人住所  　　　　　　　　　　　　　　法 人 名  　　　　　　　　　　　　　　代表者名  熊本県知事　木　村　敬　様 |

※申請者の押印を省略する場合は次の欄を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類発行責任者氏名 |  | 連絡先(電話番号) |  |
| 担当者氏名 |  | 連絡先(電話番号) |  |