

大竹市介護サービス等利用支援事業助成金申請（請求）書
（法人・個人共通）

記入例

令和 00 年 00 月 00 日

大 竹 市 長 様

申請者	住所又は法人・事業所所在地	大竹市新町00丁目00番00号	
	法人名又は事業所名	みとめ印でもOK シャチハタは不可	
	氏名又は役職・代表者名	00 00	00 00 (印)
	電話番号又は携帯番号	00000-00000000	

つぎのとおり大竹市介護サービス等利用支援事業実施要綱第5条に基づき、関係書類を添えて申請（請求）します。

1 申請（請求）額 金 40,000 円 （ 00 月分）

2 振込先

振込先	00▲	銀行 信用金庫 協同組合 ()	00▼	本店 支店 出張所	種目 普通預金 当座預金 ()	口座番号						
						1	2	3	4	5	6	7
	ゆうちょ銀行					—						
	口座名義 (カタカナ)	00 00										

【添付書類】（提出するものに☑をしてください。）

- ☒ 大竹市介護サービス等利用実績書
- ☒ サービス利用票
- ☐ 介護サービス等利用確認書（サービス利用票がない場合）
- ☒ 領収書の写し（旅客運送業者等利用の場合）