第７号様式（第１０条）

年　　月　　日

　（あて先）印西市長

申請者　法人所在地

法人名

代表者役職・氏名

外国人介護人材家賃補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で額の確定のあった　　　　年度印西市外国人介護人材家賃補助金について、印西市外国人介護人材家賃補助金交付要綱第１０条の規定により請求します。

記

請求金額　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替先 | 銀行信用金庫･信用組合 | 本店･支店･出張所 | 口座種別 | 口座番号 |
| 1.普通預金2.当座預金3.その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |