様式第３号（２)

埼玉県軽費老人ホームのサービスの提供に要する費用補助金概算払請求書

令和５年　　月　　日

（あて先）

埼玉県知事　大野　元裕

法人所在地

法人名

理事長名

令和５年度埼玉県軽費老人ホームのサービスの提供に要する費用補助金第２回支払分として、次のとおり支払われたく請求します。

請求額　　　金　　　　　　　　　円

|  |
| --- |
|  下記の銀行口座に振り替えてください。 |
|  金融機関名　　　　　　　　　 　支店 普通・当座 口座NO |
|  フリガナ  |
|  口座名義 |