

請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先)  
埼玉県知事

(申請者)  
法人所在地 〇〇市〇〇 〇-〇-〇  
法人名称 社会福祉法人〇〇  
代表者 理事長  
役職・氏名 〇〇 〇〇

法人の情報を記入  
法人印不要

交付「確定」通知の右上の日付、番号を記入

令和〇〇年〇〇月〇〇日付け 第〇〇〇号で確定の通知を受けた埼玉県介護ロボット普及促進事業費等補助金事業について、下記の金額を支払われたく請求します。

記

請求額 (交付確定額) 金 □□□, □□□ 円

振込先

口座名義	社会福祉法人〇〇			
カナ名義	フク) 〇〇			
金融機関名 及び支店名	〇〇〇	銀行 信用金庫 農協	〇〇	支店 出張所 支所
口座種目 及び口座番号	普通 当座	〇〇〇		

- ・法人名義の口座を記入。
  - ・通帳を1ページめくったときの見開きの部分に合わせて記入し、同ページの写しを添付。
- ※カナ名義は通帳の表紙ではなく1ページ目のカタカナの名義のとおり書くこと。