**令和２年度新型コロナウイルス感染症対策事業**

**（介護保険事業所等必需物品購入）補助金交付請求書**

**金　　　　　　　円**

　令和　　年　　月　　日付、川棚町指令２第　　　号で交付の確定通知があった令和２年度新型コロナウイルス感染症対策事業（介護保険事業所等必需物品購入）補助金を上記のとおり交付されるよう、川棚町補助金等交付規則(平成２年規則第４号)第１６条の規定により、請求します。

　　令和　　年　　月　　日

　川棚町長　山　口　文　夫　　様

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　(事業所名)

　　　　　　　　　　＜振込先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種類 |  |
| 口座番号 |  |
| （カナ）口座名義 |  |
|  |