

# 記入例

様式第3号（第9条関係）

令和8年〇〇月〇日

（宛先）下関市長

請求者 事業所名 〇〇ヘルパーステーション  
設置法人等名 株式会社〇〇〇  
法人等所在地 下関市××××××  
法人等代表者の職・氏名 代表取締役 下関 一郎  
電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇  
責任者（担当者）氏名 菊川 花子  
電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇

下関市旧4町圏域訪問介護サービス支援事業補助金請求書

令和〇年〇月〇〇日付け下介第×××号にて交付決定がありました下関市旧4町圏域訪問介護サービス支援事業補助金（令和8年度上半期分）について、金819,200円を請求します。

振込先

金融機関名	〇〇	<input type="checkbox"/> 銀行	〇〇〇〇	本店				
		<input type="checkbox"/> 金庫		<input type="checkbox"/> 支店				
		<input type="checkbox"/> 組合		支所				
預金種別		<input type="checkbox"/> 普通	・当座・その他（ ）					
口座番号		<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6"/>
口座名義人（カタカナ）		ガブシカイシャ〇〇〇 ダイョウトリシマヤ 沢ノキイロ						

（注意）※口座名義人は、交付決定を受けた者（請求者）と同一人としてください。