様式第２号（第６条関係）

　　　　年　　月　　日

　岡山県知事　殿

補助事業者　住　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人（団体）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 氏 名

　　　　令和６年度岡山県介護職員初任者研修受講支援事業費補助金請求書

令和６年度岡山県介護職員初任者研修受講支援事業費補助金の支払いを受けたいので、岡山県補助金等交付規則（昭和４１年岡山県規則第５６号）第１５条の規定により請求します。

記

補助金請求金額　　　金　　　　　　　　円　　※1,000円未満の端数は切捨て

＜支払口座＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 本･支店名 | 預金種別 | 口座番号 | 口座名義(ｶﾀｶﾅ) |
|  |  |  |  |  |

＜発行責任者及び担当者＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 役職 | 氏名 | 連絡先 |
| 発行責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |