様式第６号（第９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 職・氏名

　　　　令和６年度岡山県介護テクノロジー定着支援事業費補助金

請求書

（概算払・精算払）

令和６年度介護保険施行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

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額又は確定額 | 円 |
| 既受領額 | 円 |
| 今回請求額 | 円 |
| 差引き残高 | 円 |

　　＜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

発行責任者 職・氏名　　　　　　　　　　　　　　（連絡先　　　　　　　　　　　　）

担当者　　　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　（連絡先　　　　　　　　　　　　）

※発行責任者とは、代表取締役、会長、理事長等請求書を発行するにあたり責任を有する者です。

※担当者とは、本取引に関する事務を担当する者です。