様式第８号（第12条関係）

年　　月　　日

豊 島 区 長

法人名

法人所在地

代表者職・名　　　　　　　　　　　　印

助成金請求書兼口座振替依頼書

　　　年　　月　　日付第　　　号により確定のあった、豊島区介護職員宿舎借り上げ支援事業の助成金について、下記のとおり請求します。

記

　　１　対象事業名

　　２　請求金額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　行　　・　信用金庫信用組合・農業協同組合（〇で囲む）　　 |
| 支店名 | 支店　 | 預金種目（〇で囲む） | 普通 ・ 当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義人氏　名(本人名義) |  |
|  |

【添付書類】確定通知書（写）

【注意】

1. 口座番号、名義は法人代表者の口座番号、名義を記載してください。

＊他の名義または別法人の口座に振り込むときは、別途、委任状が必要です。

2.印鑑証明書と同じ印を本書に押印してください。