

記入例

請求書 (法人用)

(報告日) 令和〇年 〇月 〇日

(宛先)埼玉県知事

| | |
|-------|-------------------------|
| 郵便番号 | 330-9301 |
| 法人所在地 | 埼玉県さいたま市浦和区 高砂3-15-1 |
| 法人名 | 社会福祉法人〇△ |
| 代表者職名 | 代表取締役 |
| 代表者氏名 | 埼玉 花子 |

埼玉県から発行された交付決定通知書の発行日と
その下にある番号を記入してください。
※交付決定通知書の右上にある日付です。

ここは ” 高福 ” と記入してください。

令和〇年 〇月 〇日付け **高福** 第 1111 号で交付決定の通知を受けた
埼玉県介護職員資格取得支援事業(実務者研修受講料)が完了したので、下記の金額を支払われ
たく請求します。

ただし、交付確定の通知により交付額の変更があった場合は、請求額は交付確定額とします。

金額は二重線、訂正印、修正液などで修正できません！間違えたときは用紙を書き直してください。

(様式第3号) 実績報告書の「2 補助金精算額」の金額です。

1 請求額(交付決定額) 金 77,000 円 (税抜)

2 振込先 通帳の見開き1ページ目にあるカナ名義を記入してください。

| | | | | |
|----------------|-----------|-------------------|-----|------------------|
| 口座名義 | (福)埼玉会 | | | |
| カナ名義 | フク)サイタマカイ | | | |
| 金融機関名 及び支店名 | △〇〇 | 銀行 信用金庫 農 協 | □□□ | 支店 出張所 支 所 |
| 口座種目 及び口座番号 | 普通 当座 | 1234567 | | |

どちらかに必ず〇をしてください。