第５号様式（第１１条）

令和６年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業費

補助金交付請求書

令和６年　月　　日

　千葉県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　 　法人所在地

法人名

代表者職

代表者名

　 令和６年　月　　日付け千葉県高達第　　号　　で額の確定のあった令和６年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業費補助金について、下記のとおり請求します。

金　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 預金種別 | 　　普通・当座 |
| 振込先 | 　　　　　銀行　　　　　　支店 |
| 口座番号 |  |
| 名義人（フリガナ） |  |

（導入事業所名：　　　　　　　　　　　　　　）

委　任　状

私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、

令和６年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業費補助金の

受領に関する一切の権限を委任します。

　　令和　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

代表者職

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印