

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