

※二重線で訂正した場合は、訂正箇所に代表者印を押印してください。

別記様式第5号（第11条）

知事の氏名を記載してください。

千葉県知事 ○○○○ 様

令和 年 月 日

提出日を記入してください。

所在地

事業者名

代表者職・名

電話番号

印

代表者印を押印してください。

「2」と記載してください。

令和 年度千葉県事業所内保育所整備促進事業費補助金請求書

額の確定通知書の日付、文書番号を記載してください。

令和 年 月 日付け千葉県 達第 号で額の確定のあった千葉県事業所内保育所整備促進事業費補助金について、千葉県補助金等交付規則第15条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 _____ 円

2 振込先

金融機関名・支店名	預金種別・口座番号	フリガナ 口座名義

通帳に記載されている口座名義等を記載してください。
フリガナについても、必ず記載してください。