

第5号様式（第13条）

令和5年度福祉・介護職員処遇改善支援事業交付金(概算払)請求書

令和6年 月 日

千葉県知事 熊谷俊人様

法人所在地

法人名

代表者職氏名

令和6年11月1日付け千葉県障害指令第1192号一 で交付決定のあった令和5年度福祉・介護職員処遇改善支援事業交付金について、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)	

本件責任者

職・氏名	
電話番号	

担当者

氏名	
電話番号	