別記様式第５号（第８条関係）

年　月　日

 串間市長 様

請求者 　所 在 地

名 　 称

代表者の職氏名

串間市介護施設等物価高騰対策支援金請求書

年 月 日付け（文書番号）で交付決定のあった標記支援金について、下記のとおり請求します。

記

１ 請求金額 金 　　　　　　円

２ 口座振替申出

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| ふりがな口座名義人 |  |

注意事項

 １ 請求者欄には代表者の登録印を押印してください。

 ２ 各施設の金融機関口座を指定された場合（請求者と口座名義人が異なる場合）、この

請求書をもって受領委任が行われたものとみなします。