

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

別府市長

あて

請求者住所 別府市上野口町1番15号

氏名 別府 介吾

印

連絡先 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

別府市介護人材確保支援金請求書

令和4年〇〇月〇〇日付け 別介護第〇〇〇号で交付決定通知のあった

別府市介護人材確保支援金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求する介護人材確保支援金の額 金 40,000 円

2 請求の対象となる期間 令和4年4月から 令和4年7月まで

3 振込先(申請者本人の口座に限ります)

〇〇〇〇				銀行・農協 信用金庫 信用組合			〇〇〇〇				本店 支店 出張所		預金 種別		普通預金 当座預金 その他		
金融コード				店舗コード			口座番号										
9	9	9	9	9	9	9					9	9	9	9	9	9	9
記号(ゆうちょ)							番号 (ゆうちょ)										
							-										
口座名義(カタカナ)							ベップ カイゴ										