様式第1号（第5条関係）

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　様

住所

申請者名

連絡先（　　）　　―

丸亀市離島地域介護サービス確保対策事業補助金交付申請書

丸亀市離島地域介護サービス確保対策事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

１　補助金申請額

２　添付書類　　・助成費請求明細書

・サービス提供表又は利用票の写し（対象月分）

・その他関係書類（助成内訳など）

丸亀市離島地域介護サービス確保対策事業補助金を下記の口座に振り込んで下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀行信用金庫農協 | | | | 本店支店出張所 | | | 種目 | | | | 口座番号 | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ  口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |