

第8号様式(第12条関係)

戸田市介護ロボット等導入支援事業補助金交付請求書

年 月 日

(宛先)

戸田市長

(申請者)

法人所在地

法人名称

代表者

職・氏名

年 月 日付け 第 号で交付確定を受けた戸田市介護ロボット等導入支援事業補助金事業について、戸田市介護ロボット等導入支援事業補助金交付要綱第12条の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額(交付確定額) \_\_\_\_\_ 円

振込先

口座名義			
カナ名義			
金融機関名 及び支店名	銀行 信用金庫 農協	支店 出張所 支所	
口座種目 及び口座番号	普通 当座		