

様式第5号（第16条関係）

五島市介護人材確保対策事業補助金交付請求書

金 円

年 月 日付け五島市指令 第 号で額の確定の通知があった
年度五島市介護人材確保対策事業補助金を上記のとおり交付されるよう五島
市補助金等交付規則（平成16年五島市規則第44号）第16条の規定により請求します。

年 月 日

（宛先）五島市長

申請者 住 所

氏 名

振込先	銀行	福江	支店
口座番号	普通・当座		
(フリガナ)			
口座名義			