様式第５号（第16条関係）

介護福祉士養成校及び福祉系高等学校等修学生への奨学金等
支給支援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介護福祉士養成校及び福祉系高等学校等修学生への奨学金等支給支援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

請求者　住　所
名　称
代表者氏名

※本人（代表者）が手書きしない場合は、
記名押印してください。

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