

様式第9号（第13条関係）

高崎市介護人材家賃補助金交付請求書

（宛先）高崎市長

請求年月日		年	月	日
請求者	住所			
	ふりがな			
	氏名			
	連絡先			

年 月分から 年 月分までの高崎市介護人材家賃補助金として、高崎市介護人材家賃補助金交付要綱第13条の規定により以下のとおり請求します。

1 請求金額 円

2 振込先口座情報

金融機関名	銀行・信金 信組・農協		支店名	支店・出張所					
口座種別	普通・当座	口座番号							
ふりがな									
口座名義									

※振込先口座は、請求者本人の名義のものに限る。

〔添付書類〕

家賃の全額を支払ったことが確認できる書類