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 | |  |  |  | |  |  | |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | |
| 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**

**振込先金融機関口座が確認できるものの写し（通帳のコピー等）**