様式第２号（第６条関係）

延岡市社会福祉協議会会長　様

島浦町介護サービス支援事業助成金交付申請書

下記のとおり、島浦町介護サービス支援事業助成金の交付を申請します。

なお、助成金は下記の口座に振り込んでください。

　　年　　月　　日

住所

名称　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者氏名

担当者名　　　　　　　担当者連絡先

記

　交付申請額　　　　　　　　　　円　（　　　　年　　月分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 銀行農協漁協金庫 | 営業部・本所本店・支所支店・出張所 | １・普通預金２・当座預金３・その他 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |