第７号様式（第９条関係）

年 　　月 　　日

　千代田区長　殿

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

**介護人材奨学金返済支援事業補助金請求書**

　年　　月　　日付により決定のあった補助について、介護人材奨学金返済支援事業補助金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を請求いたします。なお、補助金は下記口座にお振り込みください。

記

　補助金交付請求金額

　　　金　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀　　行　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　　　　　　　　信用金庫  　　　　　　　　　　　　　　　信用組合　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店 | | | | | |
| 預金  種目 | １．普通　　２．当座  　３．貯蓄　（○で囲む） | 口座番号 |  | 電話 |  |
| フリガナ | | | | | |
| 氏　名 | | | | | |

振込先金融機関