

記載例

※ 押印を省略する場合、「本件責任者及び担当者」の氏名・所属・役職・連絡先を様式の余白（右下等）に記載してください。

（別紙様式4）

請 求 書

年 月 日

千葉県知事 様

所 在 地
団 体 名
代表者職・氏名

年 月 日付け千葉県健指達第 号で額の確定のあった
年度千葉県介護人材確保対策事業費補助金について、千葉県補助金
等交付規則第15条の規定により、次のとおり請求します。

請求金額 金 円

預 金 種 別	
振 込 先	
振込口座番号	
名 義 人	

※記載例

【本件責任者及び担当者】

氏 名 千葉 花子

所 属 株式会社□□□ △△課

役 職 課長

電話番号 ○○○-○○○-○○○○