

令和 年 月 日

千葉県知事 様

（設置管理者）

住 所

氏 名

印

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
法人名称及び代表者の職名・氏名 〕

令和4年度千葉県認可外保育施設事故防止推進事業費補助金請求書

令和 年 月 日付け千葉県子達第 号で補助金の額の確定のあった千葉県認可外保育施設事故防止推進事業費補助金について、千葉県補助金等交付規則第15条の規定により下記のとおり請求します。

記

1 請 求 額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 振 込 先

金融機関・本支店名	預金種別・口座番号	(フリガナ) 口座名義人

(注)

- ・振込先確認のため、預金通帳の表紙裏面（カナ名義が記載）の写しを添付すること。  
（預金通帳が発行されていない場合は、インターネット画面を印刷したもの等、口座情報がわかるものを添付すること。）
- ・請求者と口座名義人が異なる場合は、補助金受領に係る委任状を添付すること。

※請求者と口座名義人が異なる場合に提出

令和 年 月 日

千葉県知事 様

(設置管理者)

住 所

氏 名

印

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
法人名称及び代表者の職名・氏名 〕

委 任 状

令和4年度千葉県認可外保育施設業務効率化推進事業費（ICT化推進等事業）補助金の受領に係る権限について、下記の者に委任します。

記

補助金受領者

住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
法人名称及び代表者の職名・氏名 〕