第５号様式（第１２条）

令和３年度千葉県介護ロボット導入支援事業費補助金交付請求書

　年　　月　　日

　千葉県知事　熊谷　俊人　様

　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　令和　　年　　月　　日付け千葉県高達第　　　　号－　　で額の確定のあった令和　　年度千葉県介護ロボット導入支援事業費補助金について、下記のとおり請求します。

金　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 預金種別 | 　　普通・当座 |
| 振込先 | 　　　　　銀行　　　　　　支店 |
| 口座番号 |  |
| 名義人（フリガナ） |  |

（機器導入事業所名：　　　　　　　　　　　　　　）

委　任　状

　私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、

令和３年度千葉県介護ロボット導入支援事業費補助金の受領に関する

　　　　一切の権限を委任します。

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名