

第5号様式（第12条）

令和2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

令和 年 月 日

千葉県知事 鈴木 栄治 様

法人所在地

法人名

代表者職氏名

印

令和 年 月 日付け千葉県高達第 号一 で額の確定のあった令和2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2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關す

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

印