

第 5 号様式（第 1 1 条）

令和 7 年度千葉県介護テクノロジー定着支援事業費
補助金交付請求書

令和 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
代表者名

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 7 年度千葉県介護テクノロジー定着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)	

(導入事業所名：)

委 任 状

私は、を代理人と定め、

令和7年度千葉県介護テクノロジー定着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

代表者名