様式第１２号（第１１条関係）

　　　平成　　年　　月　　日

宇美町長　殿

法人所在地

法人名称

代表者氏名　　　　　　　　印

介護ロボット導入促進事業補助金交付請求書

平成　　年　　月　　日　　　第　　　号により確定通知を受けた介護ロボット導入促進事業補助金について、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金確定通知書番号 | 年　　　月　　　日　　　　第　　　　　　号 |
| 補助金請求額 | ¥　　　　　　　　　　．― |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | 　　　　　　　　銀行　　　　　支店 |
| 口座番号 | 普通・当座　 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |