

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

別府市長

あて

請求者住所 別府市上野口町1番15号

氏名 別府 介吾

印

連絡先 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

別府市介護人材確保支援金請求書

令和4年〇〇月〇〇日付け 別介護第〇〇〇号で交付決定通知のあった

別府市介護人材確保支援金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求する介護人材確保支援金の額 金 40,000 円

2 請求の対象となる期間 令和4年4月から 令和4年7月まで

3 振込先(申請者本人の口座に限ります)

〇〇〇〇	銀行・農協 信用金庫 信用組合	〇〇〇〇	本店 支店 出張所	預金 種別	普通預金 当座預金 その他
金融コード	店舗コード	口座番号			
9 9 9 9	9 9 9		9 9 9 9	9 9 9	
記号(ゆうちょ)		番号 (ゆうちょ)			
	-				
口座名義(カタカナ)		ベップ カイゴ			