

記入例

様式第7号（第11条関係）

川口市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業補助金交付請求書

令和7年〇月〇日

（あて先）川口市長

申請者

法人名 株式会社〇〇
所在地 川口市青木2-1-1
代表者職・氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

川口市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業補助金について、下記のとおり請求します。

確定通知書に記載されている日付と番号をご記入ください。

交付確定年月日	年 月 日	指 令 番 号	指令介第 号
補 助 年 度	令和7年 度	補助金の名称	川口市訪問介護等サービス提供体制確保支援事業補助金
補 助 事 業 等 の 名 称	① 研修体制の構築の支援 ② 経験年数が短い訪問介護員等への同行支援 該当する事業に〇をつけてください。		
補 助 事 業 の 交 付 確 定 額	確定通知書に記載されている交付確定額 円		
今 回 交 付 請 求 額	確定通知書に記載されている交付確定額 円		

振 込 先 金 融 機 関	〇〇 銀行 金庫 農協	△△ 支店
預 金 種 目 （〇でかこむ）	普通 当座	口座番号 123456
口 座 名 義 （ カ ナ ）	例） カ） マルマル ※通帳に記載されている口座名義を記載されているとおりにご記入ください。	

※請求者と口座名義が異なる場合は委任状（任意様式）を提出すること。