別記様式第７号

（第１２条関係）

年　　月　　日

　東広島市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称及び

　　　　　　　代表者の職・氏名

東広島市介護ロボット・ＩＣＴ機器等導入支援補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け指令東広　　第　　　号で補助金の額の確定を受けた東広島市介護ロボット・ＩＣＴ機器等導入支援補助金について、次のとおり請求します。

１　請求金額

　　金　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  店　舗　名 | 銀行・金庫  　　　　　　　　　　農協・組合 | | | | | 支店・本店  　　　　　　　　　　支所・出張所 | | | | |
| 預金種別  口座番号 | 普通・当座 |  |  |  |  | |  |  |  | ※　右詰めで記入  　すること。 |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | |

　　注　振込先は、原則として請求者の名義の口座を記載してください。