第３号様式（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）亀岡市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法 人 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

亀岡市ケアプランデータ連携システム助成金請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　　号により交付決定を受けた亀岡市ケアプランデータ連携システム助成金について、亀岡市ケアプランデータ連携システム助成金交付要綱第６条の規定により、次のとおり請求します。

１　請求額　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  　　　　　　　　　　　　　金庫  　　　　　　　　　　　　　農協 | | | | 本店  　　　　　　　　　　　　　支店 | | | | | |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  | |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | |