第９号様式

**請　求　書**

金　　　　　　　　　円

令和　　年度三重県外国人介護人材受入施設等環境整備事業費補助金として、上記金額を請求します。

　　令和　　年　　月　　日

所在地

法人名

代表者職氏名

　　三　重　県　知　事　　あて

発行責任者および担当者

・発行責任者　 （連絡先　 － － ）

・担当者　 （連絡先　 － － ）

|  |
| --- |
|  振込口座金融機関名：支店名　　： 種　別　　：口座番号　：口座名義人： |