

記入の際の留意事項

様式第16号（第12条関係）

【請求金額】 交付決定額を記入してください。

※事業所ごとの補助金振り込みを希望される場合は、請求書を事業所ごとに分けて作成してください。

補助金請求書

請求金額	円
補助事業等の名称	神戸市高齢者介護士認定制度 キャリアアップ支援金

上記のとおり、補助金を交付されたく請求します。

【日付】 空欄としてください

年 月 日

神戸市長 宛

【住所・団体名・代表者名・印】

申請書・実績報告書と同様としてください。
押印は代表者の印としてください。

住 所

団 体 名

代表者名

印

(添付書類)

【振込先口座】

口座名義が、上記代表者名と異なる口座への振り込みの場合は、別紙「受領委任状」の提出が必要です。

・振込先口座

金融機関名	銀行	支店	
預金種目	1. 普通	2. 当座	その他 ()
口座番号			
口座名義			

(注) 口座名義は、補助事業者と同一の名義であること。

口座名義が異なる口座への振込となる場合は、補助金等受領委任状（第18号様式）を提出すること。