請求書

　金　　　　　　　　円也

　ただし、令和　　年度宮城県外国人介護人材資格取得支援事業費補助金として

請　　求　　内　　訳

交付決定額　　　　　　　　　　　　　　円

前回までの受領額　　　　　　　　　　　円

今回請求額　　　　　　　　　　　　　　円

残　　　額　　　　　　　　　　　　　　円

　上記のとおり請求いたします。

令和　　年　　月　　日

宮城県知事　　村　井　嘉　浩　　殿

住　所

電話番号

法人名

代表者名

記

口座振込先等

　１　金融機関名及び支店名（フリガナ）

２　口座の種類（普通・当座の別）

３　口座番号

４　口座名義人（フリガナ）

５　連絡先電話番号