別記様式第４

【注意】本請求書は、実績報告書の提出後、補助額が確定してから提出いただきます。

請求額＝補助金確定額となります。（交付決定額ではありません。）

令和７年度栃木県介護テクノロジー定着支援事業費補助金交付請求書

　　　金○，○○○，○○○円

　令和８(2026)年○月○○日付け栃木県指令高対第○○○号で額の確定の通知があった令和７年度栃木県介護テクノロジー定着支援事業費補助金を上記のとおり交付されるよう栃木県補助金等交付規則第18条（又は第19条）の規定により請求します。

　令和８(2026)年○月○○日

　栃木県知事 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（請求者）

法人住所　栃木県○○市○○町○○番地

法人名称　社会福祉法人○○○○会

代表者名　理事長　○○○○

事業所名　特別養護老人ホーム　○○荘

関係書類

　　交付額確定通知書の写し

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取引銀行名 | 口座番号 | 口座名義（※） |
| ○○　　銀行  　　○○　　支店 | 普通・当座  口座番号 | ｼﾔｶｲﾌｸｼﾎｳｼﾞﾝXXXXXｶｲ  ﾘｼﾞﾁｮｳﾄﾁｷﾞﾀﾛｳ |

（※）通帳の表紙裏側に印字された、口座名義コード（半角カナ）を記載すること。

口座名義は、通帳の表紙裏側にカタカナで記載された文字列を記載してください。

×表紙：社会福祉法人とちぎ会　理事長　山田太郎

○裏側：ﾌｸ)ﾄﾁｷﾞｶｲﾘｼﾞﾁｮｳﾔﾏﾀﾞﾀﾛｳ