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。

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　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　年　　月　　日

　栃木県知事 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（請求者）

法人住所

法人名称

代表者名

事業所名

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 |  |

（※）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。