第４号様式（第８関係）

　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　年　　月　　日

青森県知事　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

令和６年度青森県介護サービス事業所等のサービス提供体制確保事業費補助金請求書

令和６年度青森県介護サービス事業所等のサービス提供体制確保事業費補助金として、下記のとおり請求します。

記

　　１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

　　　　　　　　　取引銀行名

　　　　　　　　　支　店　名

　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　口座名義人