第８号様式（第13条）

　　年　　月　　日

（請求先）

横 浜 市 長

（請求者）

法人所在地

法人名称

代表者職氏名

**横浜市介護ロボット等導入支援事業費補助金交付請求書**

横浜市介護ロボット等導入支援事業費補助金交付要綱に基づき、次のとおり請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金確定通知書番号 | 年 　　　月　　　 日 　　　第　　　　　 号 | |
| 補助金請求額 | ￥　　　　　　　　 ．－ | |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | 銀行 　　　　　　　　支店 |
| 口座番号 | 普通 ・ 当座 |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※請求者と口座名義が異なるときは、委任状等の添付が必要です。

※請求委任や受領委任を行う場合は請求書の押印は省略できません。

（Ａ４）