

介護予防・日常生活支援総合事業補助金交付請求書

年 月 日

箕輪町長 様

請求者 住所又は所在地

氏名又は名称

令和 年 月 日付 高第 号で額の確定のあった介護予防・日常生活支援総合事業補助金を下記のとおり請求します。

記

金 円

（この情報は上記の事務以外には使用いたしません）

振込先	金融機関（支店名）	
	口座番号	
	口座名義	

責任者	担当者	連絡先

部分は記入不要