別記様式第１号（第７条関係）

福知山市介護人材定着支援金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

福知山市長　様

申請者（住所）

　（氏名）

（連絡先）

　福知山市介護人材定着支援金の交付を受けたいので、福知山市介護人材定着支援金交付事業実施要綱第７条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。また、交付決定（兼額の確定）された際には、その確定した額の支払を請求します。

記

１　交付を申請する支援金の種類及び金額

|  |  |
| --- | --- |
| （１）支援金の種類 |  |
| （２）支援金の金額 |  |
| （３）添付書類 | 勤務する介護事業所の勤務証明書 |

２　振込先（次の口座に振込みを依頼します。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替(送金)依頼 | 金　融　機　関　名 | | | | | 種目 | 口　座　番　号 | | | | | | |
|  | | 銀　　行 |  | 本店 | 普通  当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 信用金庫 | 支店 |
| 農業協同組合 | 支所 |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | |