第５号様式（第１１条）

 木更津市介護職種外国人技能実習生日本語学習支援事業補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　木更津市長　　　　　　　　様

所　　在　　地

団　　体　　名

代表者職・氏名

　　　　年　　月　　日付け木更津市達第　　号で額の確定のあった木更津市介護職種外国人技能実習生日本語学習支援事業補助金について、木更津市補助金等交付規則第１５条の規定により、次のとおり請求します。

請求金額　　　金　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 預金種別 |  |
| 振込先 |  |
| 振込口座番号 |  |
| 名義人 |  |