

年 月 日

富津市長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

富津市介護人材確保対策事業補助金交付申請書兼交付請求書

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、この申請に当たって、補助金の交付の申請に係る経費については、他の助成を受けていないことを誓約します。

記

- 1 補助金交付申請（請求）額 円
- 2 補助申請研修等

受講修了研修名 (該当する研修に○印 を記入してください)	初任者研修
	喀痰吸引等研修
必要添付書類	①補助金所要額調書（別記第2号様式） ②初任者研修又は喀痰吸引等研修を修了した旨の証明書の写し ③市税の滞納がないことを証する書類 ④補助対象経費に係る領収書の写し ⑤就業証明書（別記第3号様式） ⑥その他市長が必要と認める書類
市税納付状況調査に係る同意	
富津市介護人材確保対策事業補助金交付審査のため、私に関する市税の納付状況について、市が調査することに同意します。 申請者 氏名	

(裏面に続きます)

3 振込先口座情報（申請者名義のもの）

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協		<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支所		預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座										
口座名義人	か															
	(か欄は、姓と名の上にスペース、濁点「ゝ」は1文字で記入)															
金融機関 コード				口座番号 (右詰めで記入)												
支店 コード																

※上記の全ての情報が記載された通帳等の写し（必要であれば通帳の表面と通帳を開いた1・2ページ目の両方）を添付してください。