

(様式 6 号)

住宅改修支援事業補助金交付請求書

令和 4 年 9 月 6 日

(あて先) 仙 台 市 長

(理由書作成者が所属する事業所又は事業者)
所在地 仙台市青葉区△町×丁目○番□号
申請者 名 称 ○○居宅介護支援事業所
代表者 管理者 仙台 花子
電 話 (000) 000-1234

令和 4 年 9 月 1 日付仙台市○○指令第○号で交付決定の通知がありました標記の補助金について, 仙台市住宅改修支援事業補助金交付要綱第 1 1 条の規定により, 下記のとおり請求します。

記

請 求 額	金 2, 0 0 0 円		
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	被保険者氏名	介護 太郎

1 登録債権者ですので指定した方法で支払ってください。			
債権者電話番号下 4 桁			
② 登録していませんので下記のとおり振込みください。			
金融機関名	XXX	銀行	信用金庫・農協
支 店 名	△△△	本店	支店 出張所
口座種別	① 普通 2. 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	マルマルキョタクカイゴシエンジギョウシヨ カンリシヤ センダイハナコ		
口座名義	○○居宅介護支援事業所 管理者 仙台 花子		

(様式 6 号)

住宅改修支援事業補助金交付請求書

令和 4 年 9 月 6 日

(あて先) 仙 台 市 長

(理由書作成者が所属する事業所又は事業者)
所在地 仙台市青葉区△町×丁目○番□号
申請者 名 称 ○○居宅介護支援事業所
代表者 管理者 仙台 花子
電 話 (000) 000-1234

令和 4 年 9 月 1 日付仙台市○○指令第○号で交付決定の通知がありました標記の補助金について, 仙台市住宅改修支援事業補助金交付要綱第 1 1 条の規定により, 下記のとおり請求します。

記

請 求 額	金 2, 0 0 0 円		
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	被保険者氏名	介護 太郎

① 登録債権者ですので指定した方法で支払ってください。			
債権者電話番号下 4 桁			1 2 3 4
2 登録していませんので下記のとおり振込みください。			
金融機関名	銀行・信用金庫・農協		
支 店 名	本店・支店・出張所		
口座種別	1. 普通 2. 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			