

様式第 4 号（第 8 条関係）

宇部市認知症高齢者家族等支援事業機器購入費補助金請求書

宇 部 市 長 宛

宇部市認知症高齢者家族等支援事業機器購入費補助金交付要綱第 8 条に基づき、次のとおり補助金を請求します。

請求日		年 月 日	
利用者	ふりがな 氏 名		
	住所	(〒 -) 宇部市	
申請者	ふりがな 氏 名		
	連絡先	(電話) - -	
	住所	(〒 -)	
機器利用に係る契約年月日		年 月 日	
補助金の請求額		_____ 円	

宇部市認知症高齢者家族等支援事業機器購入費補助金を下記の口座へ振り込んでください。

振込先 (申請者)	フリガナ								
	口座名義								
	金融機関名			1. 普通	口 座 番 号				
	支店名			2. 当座					