　様式第１号（第４条関係）

　年　　月　　日

　福岡県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

福岡県社会福祉施設等応援職員派遣支援事業補助金に係る

実績報告兼補助金交付申請書

　福岡県社会福祉施設等応援職員派遣支援事業補助金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　派遣内容

　　別紙のとおり

２　交付申請額（請求額）

　　　　　　　　　　　　　円

３　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座  名義 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 漢字 |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 金融機関名 | | （銀行名称等） | | | | | | 金融機関コード | | | | | | （支店名称等） | 店舗コード | | |
|  | | | | | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |
| 預金種類 | | （　　普通（総合）　　・　　当座　　）　※該当するものを囲んでください | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座番号 | |  |  |  |  |  |  | | |  | |  | | ※左詰めで記載してください | | | |

４　添付資料

　・請求額明細書（職員への旅費支給に係る支出証拠書類、公共交通機関の領収書など）

・派遣元施設の旅費規程等

・債権者登録申出書（県の債権者登録をしていない場合）