様式第２号(第５条関係)　　（記入例）

宮古島市介護サービス事業所・施設等に勤務する職員に対する支援金支給請求書

　　宮古島市長　　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | 百万 | 　１ | 　５ | 千１ | 　９ | 　８ | 円０ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内　　　　　　訳 | 内容 | 単価 | 金額 |
| 対象者数　　　3人 | 50,000円 | 150,000円 |
| 振込手数料　 2件 | 　 550円 | 　　1,100円 |
| 振込手数料　 1件 | 　 880円 | 　　 880円 |
|  | 　 | 　※振込手数料は利用する銀行によって異なりますのでご確認ください。 |
| 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　151,980円 |

　上記のとおり請求します。

年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 支給対象施設・事業所（法人単位） | 　住所　宮古島市平良字西里○○○番地　(所在地)　　　　　　　 |
| 　電話番号　１２３４―５６―７８９９ |
| 　法人名　宮古島法人 |
| 　役職・代表者名　代表取締役　宮古島太郎　印 |

|  |
| --- |
| 口座振替申出表示 |
| 金融機関の名称 | 　○○銀行 | 支店名 | 　　　○○支店 |
| 預金の種類 | 　　　　普通　　　　当座 |
| 口座番号 | 　○○○○○○○ |
| ふりがな口座名義人 | 　　 |

※法人の通帳の写しを添付