

記載例

様式第5号(第11条関係)

UIターン就職活動支援を目的とした新型コロナウイルス感染症に係る
検査費用助成金交付請求書

年 月 日

出雲市長 様

助成事業者	住 所	大阪府大阪市北区西天満3丁目999番99号
	居住地	大阪府大阪市北区西天満3丁目999番99号
	氏 名	丙山 丁子 丙山

次のとおり請求します。

指 令 年 月 日	年 月 日	指令番号	指 令 第 号
年 度	年度	助成金の 名 称	UIターン就職活動支援を目的 とした新型コロナウイルス感染 症に係る検査費用助成金
事 業 の 名 称	UIターン就職活動支援を目的とした新型コロナウイルス感染症 に係る検査事業		
助 成 金 の 交 付 決 定 通 知 額	10,000円		
助成金の既交付額	0円		
今 回 交 付 請 求 額	10,000円		
未 交 付 額	10,000円		
添 付 書 類	交付決定通知書又は確定通知書の写し 振込先口座の通帳の写し		

振込先口座 (本人名義に限ります。)

振 込 先	金 融 機 関 名	大阪◎◎ 銀行 ・信用金庫・農協・信用組合						
		▲○ 本店 ・支店・本所・支所						
	口 座 の 種 類 ・ 番 号	普通 ・当座	9	9	9	9	9	9
	フリガナ	ヘイヤマ テイコ						
口 座 名 義	丙山 丁子							