令和６年度さいたま市産休等代替職員費補助金請求書

金　　　　　　　　　　　円

上記の金額を支払われたく請求いたします。

　　　令和　　年　　　月　　　日

　　　　　　　郵便番号

所在地

法人名

施設名

　　　　　　　　　代表者職氏名

　（あて先）さいたま市長　　清　水　勇　人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 下記の銀行預金口座に振り替えてください | | | |
| 区  分 | 銀行  　　　　　　信用金庫　　　　　　支店  　　　　　　農協 | | |
| 普通・当座 | | NO |
| 債権者コード | | NO | |
|  | |  | |

**（記入例）**

令和○○年度さいたま市産休等代替職員費補助金請求書

金　○○○，○○○　円

　　　　　　　　　　　　　　　　↑

　　　　　　　　　　　　　決定額を記入する

上記の金額を支払われたく請求いたします。

　　　令和○○年　□□月　△△日

　　　　　　　郵便番号　３３０－９５８８

所在地　さいたま市浦和区常盤６－４－４

法人名　(福）さいたま会

施設名　さいたま福祉学園

　　　　　　　　　代表者職氏名　理事長　さいたま 太　郎

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　↑

　　　　　　　　　　　　　代表者は必ず理事長とする

　（あて先）さいたま市長　　清　水　勇　人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 下記の銀行預金口座に振り替えてください | | | |
| 区  フリ仮名は必ず  記入する  分 | 銀行  埼玉りそな　信用金庫　　浦　和　支店  　　　　　　農協 | | |
| 普通・当座 | | NO　１２３４５６７ |
| 債権者コード | | NO | |
|  | | さいたま | |

＊請求書に記入誤り漏れ等があると、振込みが遅れることになりますので、正確に記入してください。特に所在地に記入に注意してください。