様式第12号（第16条関係）

年　　月　　日

　　沖縄県介護保険広域連合長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

補助金交付申請書及び請求書

　沖縄県介護保険広域連合離島支援事業費補助金交付要綱第16条の規定により、離島支援事業費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

対象サービス名

　　離島地域名

請求額　　　　　　　　円

１　請求内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 船賃 | 航空賃 | 計 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計 | | |  |  |

２　添付書類　　渡航に要した経費の領収書の写し

３　振込先　補助金の支払いについては、以下の口座へ振り込んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関（本支店）名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |