

第8号様式(第13条)

年 月 日

(請求先)
横浜市長

(請求者)
法人名 社会福祉法人

所在地 横浜市中区本町6-50-10

代表者職氏名 理事長

・実績報告書と同じ内容で記名押印してください。
・記載内容を訂正する際は、こちらに押印いただいたものと**同じ印鑑を訂正印**として使用してください。
・修正テープ(液)は使用しないでください。



新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金請求書

令和2年3月31日ご保運第4286号で交付決定のありました、新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金について、次のとおり請求します。

1 請求金額
¥ 1 2 3 , 0 0 0

補助金交付額確定通知書(第7号様式)に記載された金額を御記入ください。

2 振込先金融機関

振込先	金融機関名	× 銀行 × 支店
	預金種別及び口座番号	普通・当座 NO, 1 1 1 1 1 1 1
	(カナ) 口座名義	シャク) ホイクイン 社会福祉法人 保育園

3 対象施設・事業所
保育園

補助金を入金する口座を記入してください。
口座名義には、必ず**フリガナも記入**してください。
なお、認可保育所、認定こども園、地域型保育事業所については、給付費の払い込み口座を御記入ください。

補助金の対象となる施設・事業所を記入してください。

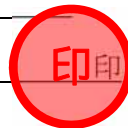
<委任欄>
本件振込については、上記名義人宛振込願います。

法人名 社会福祉法人

請求者欄と同じ内容で記入押印してください。

所在地 横浜市中区本町6-50-10

代表者職氏名 理事長



記載内容について、質問等がある場合に御連絡しますので、御担当者様の氏名及び連絡先は、必ず記入してください。

(担当者)
職氏名 園長 × × × ×
連絡先 045-XXXX-XXXX