第４号様式（第13条）

 　　　　年　　月　　日

（請求先）

　横浜市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（請求者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

横浜市新型コロナウイルス障害福祉サービス継続支援事業補助金請求書

横浜市新型コロナウイルス障害福祉サービス継続支援事業補助金について、次のとおり請求します。

１　対象事業（該当項目に〇を付けてください。）

　（１）障害福祉サービス等事業者等のサービス継続支援事業（　　　）

　（２）障害福祉サービス等事業者との協力支援事業　　　　（　　　）

２　請求金額

　　　　　　　　　　　円（事業所：　　　　　　　　　　　）

３　振込先金融機関

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名・店名 | 　　　　 |
| 金融機関コード及び支店コード |  |
| 預金種別及び口座番号 | 普通・当座　NO, |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | － |  |  |  |

業者コード-口座枝番：

（担当者）

職氏名

連絡先