

**【記載例】 ※実務者研修修了時支援金、介護福祉士国家試験合格時支援金共通**

様式第8号（第9条関係）

年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

申請者 所在地（住所） **宮崎市橘通東2丁目10番1号**  
事業者名 **株式会社 宮崎県庁**  
代表者職氏名 **代表取締役 宮崎 県庁**  
補助金等交付申請書の記載と合わせる↑



介護福祉士養成支援事業費補助金請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日付け第**243-X-X-X**号で交付決定及び交付額の確定  
↑県から送付する文書の右上に記載されている日付と文書番号  
を受けた**令和2**年度介護福祉士養成支援事業費補助金について、介護福祉士養成支援事業費補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 **100,000**円

2 振込口座

金融機関名	<b>宮崎銀行</b>							
支店名	<b>県庁支店</b>							
銀行コード	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	支店コード	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
預金の種類	<b>普通</b>							
口座番号	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
口座名義人 (カタカナ)	<b>カブシキカイシャ ミヤザキケンチョウ 株式会社 宮崎県庁</b>							

- ※ 必ず申請者名義の口座にしてください。
- ※ ゆうちょ銀行の振込用口座番号は、通常の口座番号と異なりますので、銀行に確認して間違いのないようにしてください。
- ※ 通帳の写し（金融機関名、支店名、口座番号及びカナ口座名義人が表示されている面）の添付をお願いします。←添付漏れにご注意ください。

**【記載例】 ※実務者研修修了時支援金、介護福祉士国家試験合格時支援金共通**

※ 申請者と、通帳の名義が違う場合に御提出ください。

## 委任状

(受任者) 住所 宮崎市橘通東〇丁目〇番〇号  
氏名 社会福祉法人〇〇会  
特別養護老人ホーム〇〇園  
園長 〇〇 〇〇 印

私は、上記の者を代理人と定め、介護福祉士養成支援事業費補助金受領に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

(委任者) 住所 宮崎市橘通東〇丁目〇番〇号  
氏名 社会福祉法人〇〇会  
理事長 〇〇 〇〇 印