請　　求　　書

金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　ただし、令和　　年度看護人材受入体制強化支援事業費補助金として、上記のとおり請求します。

　　令和　　　年　　　月　　　日

　　宮崎県知事

　　　河野　俊嗣　殿

 　住　　所（〒　　－　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　宮崎県

 法 人 名

 代表者名

|  |
| --- |
| 口　座　振　替　申　出　表　示 |
| 金融機関の名称 |  |
| 預金の種類 | 普通預金　　　　　　　当座預金 |
| 口座番号 |  Ｎｏ． |
| 口　座　名　義 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 | （フルネーム） |
| 連絡先 |  |

委　　　任　　　状

　令和　　年度看護人材受入体制強化支援事業費補助金の受領に関する一切の権限を、次の者を代理人として定め委任します。

令和　　年　　月　　日

 　　　　 受領者の住所

 　　　　　受領者の氏名

 申請者住所

氏　　　名

 　　　　　　　　　　　　　 　　　 印