

第 4 号様式（第 8 条関係）

年 月 日

杉並区長 宛

法人所在地

法 人 名

代表者役職

代表者氏名

⑩

杉並区介護サービス事業者物価高騰対策給付金支給請求書兼口座振替依頼書

令和 年 月 日付 杉並第 号により、支給決定を受けた杉並区介護サービス事業者物価高騰対策給付金について、下記のとおり請求します。

なお、支給請求金額を下記口座に振り込んでください。

記

1 支給請求金額 金 円

振 込 先 金 融 機 関

| 金融機関名 | | 銀 行 信用金庫 信用組合 農 協 | 店 |
|------------------|---------|----------------------------|-------|
| 振 込 口 座 | 預 金 種 別 | 普通 | 当座 貯蓄 |
| | 口 座 番 号 | | |
| | フ リ ガ ナ | | |
| | 口座名義人 | | |

※ 金融機関名・預金種別は、該当のものを○で囲んでください。