

第4号様式（第7条）

浦安市介護サービス事業所物価高騰対策支援給付金（第2回）
交付請求書

令和8年 月 日

（宛先）浦安市長

所在 地

名 称

代表者氏名

年 月 日付け 第 号をもって交付決定のあった介護
サービス事業所物価高騰対策支援給付金（第2回）を、浦安市介護サービス
事業所物価高騰対策支援給付金（第2回）交付規則第7条の規定により、次
のとおり請求します。

1 交付決定額 円

2 交付請求額 円

振込先口座	金融機関名		支店名	
	預金種目	普通・当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			