

別記様式第1号（第5条関係）

年 月 日

福生市長 宛て

（申請者）

所在地

法人名

代表者氏名

電話番号

ケアプランデータ連携システム導入促進補助金交付申請書兼請求書

補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請・請求します。

1 補助対象者

介護サービス事業所名	事業所番号：
所在地	
介護サービス種別	
システム利用開始日	

添付書類：ケアプランデータ連携システムの利用が確認できる書類

2 振込先

金融機関名		支店名	
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			