田辺市障害福祉サービス従事者の福祉定住促進事業

助成金実績報告書兼請求書

年　　月　　日

田辺市長　宛て

住所

氏名　　　　　　　　　印

田辺市障害福祉サービス従事者の福祉定住促進事業要綱第６条の規定により提出します。

１　請求金額　　金　　　　　　　円

２　対象助成金

　□家賃助成金（　　　　年　　月　～ 　　　　年　　月　　計　　月分）

□養育支援金（　　　　年　　月　～ 　　　　年　　月　　計　　月分）

□引越費用　　　　　　　　　　　　　　　　円

□就労準備費用　　　　　　　　　　　　　　円

□通勤用自動車購入費用　　　　　　　　　　円

□子どもの学用品購入費用　　　　　　　　　円

□社会福祉主事等の資格取得費用　　　　　　円

□定住奨励金　　　　　　　　　　　　　　　円

３　助成金振込口座

金融機関名・本支店名

口座の種類

口座番号

口座名義人（フリガナの記入必要）

※預金通帳の写しを添付すること。

※口座名義人は、申請者に限る。