様式第8号(第15条関係)

年　　月　　日

　新庄市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所氏名　　　　　　　　　　印電話番号 |

新庄市介護支援ボランティア奨励金交付申請書

　新庄市介護支援ボランティア制度に基づくボランティア奨励金交付を受けたいので、新庄市介護支援ボランティア制度実施要綱第15条第1項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者番号 | 　 |
| 氏名 | 　 |

※　振込依頼先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行・信金信組・農協 | 本店・支店出張所　　 |
| 預金の種類 | 1　普通　　　2　当座 | 口座番号 | 　 |
| カナ | 　 |
| 口座名義人 |  |