

記入例

様式第8号（別表第2関係）

交付決定日～29日の間の日付としてください

番 号
令和6年8月〇日

岩手県知事 様

所在地、法人名、代表者職名・氏名は、申請時の様式第1号と同じく記載してください。
なお、請求書には代表者の職名も必要です
すのでお気を付けてください。

代表者 法人本店所在地 岩手県盛岡市内丸10-1
法人名 社会福祉法人 岩手山
代表者 職名・氏名 代表取締役 岩手 太郎

福祉・介護職員処遇改善事業補助金請求書

令和6年8月14日付け岩手県指令障第544-〇〇号で交付決定の通知がありました標記交付金について、令和5年度福祉・介護職員処遇改善事業補助金交付要綱第6の2の規定により、次のとおり補助金の交付を請求します。

交付決定通知に同封する
ご案内1の(3)の金額


金 316,778 円

岩手県指令障第 [] 号
岩手県 []
社会福祉法人 []

令和 [] 年 [] 月 [] 日付けで申請のあった、新型コロナウイルス感染症への対応と少子高齢化への対応が重なる最前線において働く福祉・介護職員の処遇の改善に要する経費に対し、岩手県補助金交付規則（昭和32年岩手県規則第71号。以下「県補助金規則」という。）第5条及び第6条の規定により、次の条件をつけて、令和4年度福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金 [] 円を交付します。

令和 [] 年 [] 月 [] 日

岩手県知事 達 増 拓 也



※交付決定通知の例※

交付決定番号、交付決定日は、この図で示した部分の日付、番号を記載してください