第８号様式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日    重度障害者等就労支援事業費請求書兼口座振替依頼書  墨田区長あて  所在地  電話番号  名称  代表者  （件名）重度障害者等就労支援事業について（　　　　　年　　　月分）  　下記のとおり請求します。  記  請求金額：金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 振込口座 | 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　　　　　信用金庫  信用組合 | | | 本店  支店  　　　　　　　　出張所 | | 預金種別 | 普通預金  当座預金  貯蓄預金 | 口座番号 |  | | | ふりがな |  | | | | | 口座名義 |  | | | | |

（Ａ４）