様式第5号(第17条関係)

令和　　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　　様

住所

申請者　氏名

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

年度鳥取県外国人介護留学生受入事業者に対する奨学金支援事業補助金実績報告書

　　年　月　日付第　　　　　　　　　号による交付決定に係る事業の実績について、鳥取県補助金等交付規則第17条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助金等の名称 | 年度鳥取県外国人介護留学生受入事業者に対する奨学金  支援事業補助金 | |
| 交付決定 | 算定基準額 | 交付決定額 |
| 円 | 円 |
| 実績 | 円 | 円 |
| 差引 | 円 | 円 |
| 添付書類 | 1　事業報告書  　2　収支決算書(に準ずる書類) | |

口 座 振 込 依 頼 書

　　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

住所

氏名

（連絡先）

　　　年度鳥取県外国人介護留学生受入事業者に対する奨学金支援事業補助金について、下記の口座に振り込んでください。

（ 振 込 先 ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振 込 先  金融機関名 | 銀行・金庫　　　　　　　　　　　　本店・支店    組合　　　　　　　　　　　　　　　本所・支所 | | |
| 口座の種類 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座の名義 |  | | |

※（本文（赤字）は提出の際、消してください。）

※（本文は提出の際、消してください。）振込先や、口座の種類の「銀行・支店・普通・当座」等の○囲みは、必要に応じて移動してください。