

第4号様式（第6条）

鎌倉市障害者就労支援事業所開設補助金請求書（記入例）

(あて先) 鎌倉市長				令和7年 1月 1日	
所在地 鎌倉市御成町18-10					
請求者 名称 かまくら法人					
代表者 代表取締役 鎌倉太郎					
電 話 0467-23-3000					
次のとおり、鎌倉市障害者就労支援事業所開設補助金について、請求します。					
請求額		1,000,000 円			
振込先	金融機関名	鎌倉 銀行 金庫組合	支店名	鎌倉 本店 支店 出張所	
	預金種別	普通 当座	口座番号	11111111	
	口座名義人 (カタカナ)	カマクラホクジンダイ カマクラタク			

【発行担当者及び担当者】

責任者：代表取締役 鎌倉 太郎

担当者：同上

電話番号：0467-23-3000

メールアドレス：shafuku@city.kamakura.kanagawa.jp