

# 年度名古屋市福祉人材育成支援助成事業助成金請求書

請求金額

金 額								★
-----	--	--	--	--	--	--	--	---

但し、下記事業所に係る 年度名古屋市福祉  
人材育成支援助成事業助成金として

上記のとおり請求します。

年 月 日

(あて先) 名 古 屋 市 長

委任者

所在地

法人名

代表者職氏名

受任者

所在地

部署等名

職名及び氏名

事業所番号

事業所名

受領方法

口座振替

登録番号