

第 1 号様式

年 月 日

名古屋市外国人介護人材等導入支援事業補助金

交 付 申 請 書

(宛先)
名古屋市長宛

申請者 (法人の所在地)
(法人の名称)
(代表者職氏名)
(口座振替登録番号)

年度名古屋市外国人介護人材等導入支援事業補助金の交付について、
次により関係書類を添えて申請します。

- | | | | |
|---|-------|---------------|---|
| 1 | 申 請 額 | 金 | 円 |
| 2 | 導入計画 | 別紙のとおり | |
| 3 | 添付資料 | 対象経費（概算）の参考資料 | |