

本市に既に委任状を提出されている又は助成金の請求と同時に委任状を提出される場合は、
こちらの請求書を使用してください。

令和 年度名古屋市外国人介護人材等導入支援事業補助金請求書

請求金額

金額の先頭には¥マークを記入してください。
完了報告書の「3 対象事業の実施状況及び助成対象額の算出」の「助成対象額
(A×3/4)※1円未満の端数は切捨て」欄と同じ金額になります。
ただし、完了報告書の「2 助成金交付決定の状況」の「交付(変更)決定金額」を
超えている場合は、「交付(変更)決定金額」欄と同じ金額になります。

金 額		¥	8	8	6	0	5	★
-----	--	---	---	---	---	---	---	---

但し、下記事業所に係る令和 年度名古屋市外
助成金として

金額は右詰で記入してください。

日付は空欄をお願いします。

上記のとおり請求します。

年 月 日

(あて先) 名 古 屋 市 長

委任者は法人です。交付申請書の申請
者欄や完了報告書の報告者欄と同じ内
容を記入してください。

委任者

役職名(理事長など)
も記入してください。

所在地

名古屋市千種区〇〇

法人名

社会福祉法人 〇〇

代表者職氏名

理事長 千種 花子

受任者

役職名(施設長など)
も記入してください。

所在地

名古屋市東区〇〇

施設名

特別養護老人ホーム〇〇

職名及び氏名

施設長 愛知 一郎

本市に口座登録されている番号をご記入ください。
(銀行の口座番号ではありません。)
口座登録がお済みでない場合は、「口座振替登録
票」を名古屋市会計室に提出してください。

230000000

特別養護老人ホーム〇〇

受領方法

口座振替

登録番号

×××××××××