

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

実績報告書の「1 実績額」欄と同じ金額になります。
ただし、実績報告書の「補助金交付決定の状況」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」欄と同じ金額を記入してください。

金額	¥	32,475	★
----	---	--------	---

但し、下記事業所に係る 年度名古屋市外国人介護人材等
導入支援事業補助金として

日付は空欄でお願いします。

上記のとおり請求します。

年 月 日

(宛先) 名古屋市 長

請求書は法人です。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。

請求者 (法人)

所在地 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

法人名 株式会社〇〇

代表者職氏名 代表取締役 名古屋 太郎

代表者の役職名(代表取締役、
理事長など)も記入してください。

業所番号	2300000000
事業所名	特別養護老人ホーム〇〇

本市に登録されている番号を記入してください。(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」を会計室に提出してください。

受領方法	口座振替登録番号	××××××××××
------	----------	------------