

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

¥

88,605 ★

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

上記のとおり請求します。

日付は空欄でお願いします。

年 月 日

(宛先) 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
同じ内容を入力してください。

委任者

役職者名(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

役職者名(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

部署等名

特別養護老人ホーム〇〇

職名及び氏名

施設長 愛知 一郎

本市に口座登録を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

×××××××××