

## 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

|     |   |          |
|-----|---|----------|
| 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

上記のとおり請求します。

日付は空欄でお願いしま

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

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

|       |             |
|-------|-------------|
| 事業所番号 | 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)

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