

令和4年度名古屋市外国人介護人材日本語学習支援事業助成金請求書

請求金額

金額の先頭には **¥** マークを記入してください。
記入額は、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」欄と同じ金額となります。
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 | | ¥ | 6 | 0 | 5 | 0 | 0 | ★ |
|-----|--|---|---|---|---|---|---|---|

但し、下記事業所に係る令和4年度名古屋市外国人
介護人材日本語学習支援事業助成金として

金額は右詰で記入してください。

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

(あて先) 名古屋市 市長

請求者は法人です。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。

請求者 (法人)

所在地 **名古屋市千種区〇〇**

法人名 **〇〇法人 △△**

代表者職氏名 **理事長 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。

| | |
|------|-------------|
| 行番号 | 2300000000 |
| 事業所名 | 特別養護老人ホーム〇〇 |

本市に口座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」を名古屋市会計室へ提出してください。

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