

# 平成22年度名古屋市福祉人材確保支援事業助成金請求書

「名古屋市福祉人材確保支援事業完了報告書」(様式第7号)の「交付決定金額」と同じ金額となります。金額が変わった場合には、「名古屋市福祉人材確保支援事業変更(中止)申請書」(様式第5号)の提出が必要です。

金 額		¥	5	0	0	0	0	★
-----	--	---	---	---	---	---	---	---

但し、下記事業所に係る平成22年度名古屋市福祉人材確保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。

提出日は空欄にしてください。

平成 年 月 日

(あて先) 名古屋市 長

請求者は法人となります。

請求者(法人)

口座振替登録票にて登録いただいている印鑑を押してください。

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 ○○

代表者職氏名 代表取締役 名古屋 太郎 印

事業所番号

2300000000

デイサービスセンター○○

本市に口座登録をしている番号を記載してください。口座登録をしていない場合は、「口座振替登録票」をご提出ください。

受領方法

口座登録

登録番号

××××××××××