

令和 年 月 日

杉並区長 宛

住所

氏名

印

杉並区介護職員初任者研修等受講料助成金交付請求書

杉財歳出第 号（令和 年 月 日付）で交付決定があった杉並区介護職員初任者研修等受講料助成金につきまして、下記のとおり請求します。

杉並区介護職員初任者研修等受講料助成金は、下記に指定する口座に振り込んでください。

記

1 請求金額（交付決定金額） 金 _____ 円

金融機関名		銀行							支店
		信用金庫							
		信用組合							
		農協							
口座番号	普通・当座・貯蓄								
(フリガナ)									
口座名義									