

年 月 日

杉並区長 あて

所在地

法人名

代表者名

⑩

杉並区介護支援専門員法定研修受講料助成金交付請求書

年 月 日付けで決定のあった杉並区介護支援専門員法定研修受講料助成金について、下記の金額の交付を請求します。

記

1 助成金請求額

金

円

事業所名

担当者

電話

FAX