

令和 年 月 日

杉並区長 あて

所在地  
事業者名  
代表者名

印

杉並区介護人材採用活動経費助成金交付申請書

杉並区介護人材採用活動経費助成要綱第5条第1項の規定に基づき、助成金の支給を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 助成金申請額

金 \_\_\_\_\_ 円

2 助成対象事業の目的、内容及び効果

3 国又は他の地方公共団体等からの補助の有無

4 添付書類

(1) 採用活動計画書（第2号様式）

(2) その他（ \_\_\_\_\_ ）

5 担当者について

事業者名		
担当者	部署名	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	
	住所	