

第4号様式（第8条関係）

請求書の日付は交付決定後確定するため、記入不要

令和 年 月 日

杉並区長 宛

申請書と同じ印鑑（シャチハタ不可）

住 所 杉並区阿佐谷南1-0-■

氏 名 杉 並 花 子 杉並

杉並区障害福祉サービス事業所等介護職員  
初任者・実務者研修課程受講料助成金交付請求書

号（年 月 日付）で交付決定があった杉並区障害福祉サービス事業所等  
介護職員初任者・実務者研修課程受講料助成金につきまして、下記のとおり請求します。  
杉並区障害福祉サービス事業所等介護職員初任者・実務者研修課程受講料助成金は次に  
指定する口座に振り込んでください。

交付決定後確定するため記入不要

記

1 請求金額（交付決定金額）

金 円

交付決定後確定するため記入不要

金融機関名	〇〇	銀行	××					支店	
口座番号	普通・当座・貯蓄	1	2	3	4	5	6	7	
(フリガナ)	スギナミ ハナコ								
口座名義	杉 並 花 子								

申請者名義の口座をご指定下さい