**記入例**

（確定払）

請　　求　　書

様式2（H）の額

千円未満切捨て

金　１，０３０，０００　円

一致

請求内訳書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定額（Ａ） | 確定額（Ｂ） | 今回請求額＝Ｂ |
| １，５４３，０００交付決定通知書に記載の額額の確定通知書に記載の額 | １，０３０，０００ | １，０３０，０００ |

　ただし、令和〇年度訪問看護ステーション事務職員雇用支援事業費補助金として、上記金額を請求します。

　　年　　月　　日

所在地・法人名・役職名・代表者氏名は

印鑑証明書に記載の内容と一致

東 京 都 知 事　　殿

法人の所在地　　東京都○○区○○町○丁目○番○号

法人名　　　　　株式会社○○

代表者職・氏名　代表取締役　○○　○○

（添付書類）

　　支払金口座振替依頼書等

**記入例**

（中間払）

請　　求　　書

別途、中間所要額計算書算出の額

金　５１２，０００　円

一致

請求内訳書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額（Ａ） | 補助金所要額（Ｂ） | 受領済額（Ｃ） | 今回請求額Ｄ（＝Ｂ－Ｃ） | 残額（Ａ－Ｃ－Ｄ） |
| 1,543,000 | 512,000 | 0 | 512,000 | 1,031,000 |

　ただし、令和〇年度訪問看護ステーション事務職員雇用支援事業費補助金第１回分として、上記金額を請求します。

　　年　　月　　日

所在地・法人名・役職名・代表者氏名は

印鑑証明書に記載の内容と一致

東 京 都 知 事　　殿

法人の所在地　　東京都○○区○○町○丁目○番○号

法人名　　　　　株式会社○○

代表者職・氏名　代表取締役　○○　○○

（添付書類）

（１）中間所要額計算書

（２）中間までの事務職員のタイムカード（写）

（３）支払金口座振替依頼書等

**記入例**

（中間払後の確定払）

請　　求　　書

金　５１８，０００　円

一致

請求内訳書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金確定額Ａ | 受領済額Ｂ | 今回請求額Ｃ（＝Ａ－Ｂ） | 残額Ｄ（＝Ａ－Ｂ－Ｃ） |
| 1,030,000 | 512,000 | 518,000 | 0 |

　ただし、令和〇年度訪問看護ステーション事務職員雇用支援事業費補助金第２回分として、上記金額を請求します。

　　年　　月　　日

所在地・法人名・代表者氏名は

印鑑証明書に記載の内容と一致

東 京 都 知 事　　殿

法人の所在地　　東京都○○区○○町○丁目○番○号

法人名　　　　　株式会社○○

代表者職・氏名　代表取締役　○○　○○

（添付書類）

　　（１）中間払後の精算書

（２）支払金口座振替依頼書等

**記入例**

（中間払後の精算書）

精　　算　　書

金　１，０３０，０００　円

一致

精算内訳書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 補助金確定額（Ａ） | 受領済額（Ｂ） | 精算額（Ｃ＝Ａ） | 差引請求額（＝Ｃ－Ｂ） |
| 1,543,000 | 1,030,000 | 512,000 | 1,030,000 | 518,000 |

　○○年○○月○○日付○○福保高在第○○○○号で交付決定を受けた令和〇年度訪問看護ステーション事務職員雇用支援事業費補助金について、上記のとおり精算します。

日付及び文書番号は「交付決定通知書」（または、変更交付決定通知）の日付・番号を記入

　　年　　月　　日

所在地・法人名・代表者氏名は

印鑑証明書に記載の内容と一致

東 京 都 知 事　　殿

法人の所在地　　東京都○○区○○町○丁目○番○号

法人名　　　　　株式会社○○

代表者職・氏名　代表取締役　○○　○○