請　　求　　書

金　　　　　　　　　　円

請求内訳書（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定額（Ａ） | 補助金確定額（Ｂ） | 今回請求額（＝Ｂ） |
|  |  |  |

ただし、　　　　年度訪問看護ステーション代替職員（研修及び産休等）確保支援事業費補助金

　として、上記金額を請求します。

　　年　　月　　日

東　京　都　知　事　殿

法人の所在地

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

（添付書類）

口座振替依頼書　等