

(参考様式)

捨印は極力押してください。
(捨印によって金額が
上書きされることはありません)

捨
印

提出日を記入

令和〇年〇月〇日

東京都知事 殿

法人所在地 東京都〇〇〇〇〇〇〇〇
法人名 社会福祉法人〇〇〇〇〇〇〇〇
代表者職氏名 理事長〇〇 〇〇 印

所在地・法人名・代表者・印
影が印鑑証明書と一致

令和4年度東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金評価加算に係る変更協議について

標記について、下記のとおり協議します。

記

1 協議内容

(1) 努力・実績加算 (変更協議)

97 ポイント

評価加算変更協議様式2-1と一致

2 添付書類

協議様式 (協議内容該当分)

番 号 K-〇〇〇〇

担 当 者 〇〇 〇〇

電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇