

第4号様式 (第9条関係)

台東区介護職員研修受講費用助成金交付請求書

台東区長 殿

年 月 日

(交付決定者) 住所

氏名

台東区介護職員研修受講費用助成金交付要綱第9条の規定に基づき、台東区介護職員研修受講費用助成金の交付を請求いたします。

記

請求金額 \_\_\_\_\_ 円