第１１号様式（第１４条関係）

台東区介護・障害福祉サービス等人材採用活動経費助成事業助成金請求書

　台 東 区 長　殿

年　　月　　日

（交付決定者）住　所

法人名

　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

台東区介護・障害福祉サービス等人材採用活動経費助成事業実施要綱第１４条の規定に基づき、下記金額を請求いたします。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円