

施設 コード		
-----------	--	--

## 使 用 印 鑑 届

措置費の請求ならびに受領については、次の印鑑を使用いたします。

使 用 印 鑑

平成 年 月 日

財団法人東京都高齢者研究・福祉振興財団

理 事 長 殿

所 在 地  
法 人 名  
役 職 名  
氏 名

印

※届出事項に変更が生じたときは、速やかに届け出てください。