

1 法人につき 1 枚提出してください。

別記様式第 3 号②

記入例

請 求 書

金 〇〇〇, 〇〇〇 円

一致

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)
〇〇〇, 〇〇〇	〇〇〇, 〇〇〇	〇〇〇, 〇〇〇

交付決定通知書に記載された額を記入してください。

別記様式第 2 号②補助所要額を記入してください。

ただし、令和 2 年度東京都介護職員キャリアパス導入促進事業費補助金 (アセッサー講習受講支援事業費補助) として、上記金額を請求します。

令和 年 月 日

東京都知事 殿

日付は空欄で提出してください。

印鑑証明書に記載されている内容と一致

法人の所在地
法人名
代表者名 印

印鑑証明書と同じ印

(添付書類)
口座振替依頼書等