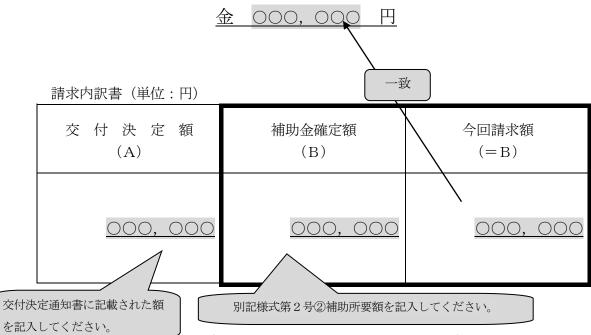
1 法人につき 1 枚提出して ください。

別記様式第3号②

## **記入例** 請 求 書



たたし、市和 Z 中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。

