別記第５号様式

　施設名称：

精　　　　算　　　　書

令和４年度外国人技能実習制度に基づく外国人介護実習生の受入支援補助金について、下記のとおり精算します。

記

１　受領額

　　　　　　　円

２　精算額

　　　　　　　円

３　追加請求額

　　　　　　０円

４　返納額

　　　　　　　円

令和　　年　　月　　日

東 京 都 知 事 殿

　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　法人所在地

代表者名