

杉並区長 宛

住所

氏名

印

杉並区介護職員初任者研修等（初任者・生活援助・実務者・認知症介護基礎）
受講料助成金交付請求書

杉財歳出第 号（令和 年 月 日付）で交付決定があった杉並区介護職員初任者
研修等受講料助成金につきまして、下記のとおり請求します。

杉並区介護職員初任者研修等受講料助成金は、下記に指定する口座に振り込んでください。

記

1 請求金額（交付決定金額） 金 _____ 円

金融機関名		銀行 信用金庫 信用組合 農協		支店
口座番号	普通・当座・貯蓄			
フリガナ				
口座名義				