

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

杉並区長宛

申請者

法人所在地

法人名

法人代表者名

印

杉並区ケアプランデータ連携システム導入経費補助金交付申請書兼請求書

杉並区ケアプランデータ連携システム導入経費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

なお、ケアプランデータ連携システムに関する普及啓発等において、区からの協力要請があった場合は、協力します。

記

1 事業所名

2 交付申請額

円

3 添付書類

- ・所要額調書（第1号様式別紙）
- ・領収書またはケアプランデータ連携標準仕様に対応した介護ソフトに関する経費が確認できる書類の写し
- ・ケアプランデータ連携システムを導入したことが分かる資料
- ・その他区長が必要と認める書類

4 振込先口座

振込先金融機関		銀行 信用金庫 信用組合 農協		店
金融機関コード		支店コード		
預金種別	1 普通	2 当座	3 その他 ()	
口座番号				
フリガナ				
口座名義				

5 担当者について

担当者	法人名	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	
	住所	