年 月 日

杉並区長 宛

住 所

氏 名

印

杉並区社会福祉士·介護福祉士実習指導者講習会受講料助成金交付請求書

号(年月日付)で交付決定があった杉並区社会福祉士・介護福祉士実習指導者講習会受講料助成金につきまして、下記のとおり請求します。

杉並区社会福祉士・介護福祉士実習指導者講習会受講料助成金は次に指定する口座に 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 信用金 信用組 農			支	店
口座番号	普通・当座・貯蓄				I	
(フリガナ)						
口座名義						