

年 月 日

杉並区長 宛

住 所

氏 名 印

※事業所等が請求する場合は、申請時と同じ事業所等住所、  
法人名、事業所名、代表者職氏名を記載してください。

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		銀行 信用金庫 信用組合 農 協						支 店
口座番号 (フリガナ)	普通・当座・貯蓄							
口座名義								