第５号様式（第９条関係）

年　　月　　日

世田谷区介護職員等宿舎借り上げ支援事業補助金概算払請求書

　世田谷区長　　あて

法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　年　　月　　日付　　　　　　　第　　　号で交付決定通知を受けた世田谷区介護職員等宿舎借り上げ支援事業補助金について下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 　　　　　　　　　円 |

|  |  |
| --- | --- |
| １．交付決定額 | 　　　　　　　　　円 |
| ２．概算払請求額 | 　　　　　　　　　円 |
| ３．残　　　額 | 　　　　　　　　　円 |