第１１号様式（第１４条関係）

年　　月　　日

世田谷区介護サービス事業者への電動アシスト自転車購入費用助成金請求書

　世田谷区長　　あて

名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　年　　月　　日付　　　　　第　　　号で交付額確定通知を受けた世田谷区介護サービス事業者への電動アシスト自転車購入費用助成金について下記のとおり請求します。

記

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