第５号様式（第１４条関係）

　　年　　月　　日

東京都北区長　殿

法人の所在地

法人名

代表者職・氏名

東京都北区訪問看護師雇用支援事業費補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付　　　　第　　　　号で補助金額の確定通知を受けた標記補助金について、東京都北区訪問看護師雇用支援事業費補助金交付要綱第１４条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　￥

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | |  | | | | | 店 | | |
| 振　込　口　座 | 預金種目 |  | | | | | | | |
| 口座番号（右詰め） |  |  |  |  |  | |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | |