

請 求 書

記入しないでください。

金 額			十	万	千	百	十	円
-----	--	--	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	---

千代田区介護支援専門員研修費用助成分として、請求します。
なお、支払金は下記口座にお振り込みください。

千代田区長様

記入しないでください。

年	月	日
--------------	--------------	--------------

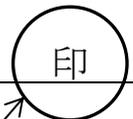
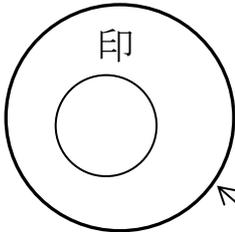
[助成対象者]

〒

住所：

氏名：

電話：



助成対象者ご本人の印鑑(シャチハタ不可)で
押印してください。※申請書と同じ印鑑

振込口座	〇〇 銀行 (コード ※※ ※※)	△△ (本) 支店 (コード ※※ ※※)	
	口座番号 (7桁)	1234567	普通・当座
	口座名義人 (カナ)	チヨダ イチロウ	