

助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

目黒区長 宛て

目黒区民間障害福祉サービス従業者養成研修事業助成金として、関係書類を添えて申請及び請求いたします。

1	申請額				円
2	助成対象	研修受講費用		・	研修実施費用
3	申請者	事業所番号	居宅介護		
			移動支援		
		法人名			
		事業所名 (事業者名)			
		事業所所在地 (事業者所在地)			
		代表者の役職及び氏名			
4	その他助成金等の有無(※)	有 ・ 無			

※当該助成以外から補助金や助成金等を受け取っているかの確認です。

交付決定がされた場合においては、当該交付決定額を下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

振込先 金融機関	銀行 信用金庫 信用組合				支店
預金種目を○で囲む					口座 番号
普通	当座	貯蓄	その他 ()		
(フリガナ)					
(口座名義)					

担当者	氏名		
	電話番号	—	—