

年 月 日

（申請先）

練馬区長 殿

（申請者）

法人所在地

法人名

代表者氏名

印

練馬区新型コロナウイルス感染症に係る介護事業者等特殊勤務手当補助金
請求書兼口座振替依頼書

年 月 日付け 第 号により補助金額の確定通知を受けた練馬区新型コロナウイルス感染症に係る介護事業者等特殊勤務手当補助事業について、練馬区新型コロナウイルス感染症に係る介護事業者等特殊勤務手当補助事業実施要綱第13条第1項により、下記により交付されるよう請求します。

なお、補助請求額を下記の口座に振り込んでください。

記

1 事業所名 _____

2 補助請求額 金 _____ 円

3 振込先口座

金融機関名	銀行	支店
口座番号	普通 ・ 当座	
フリガナ		
口座名義人		