

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事業  
補助金精算書

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が完了したので、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2項の規定により、下記のとおり精算します。

記

1 事業所名	_____
2 交付決定金額	金 _____ 円
3 交付確定金額	金 _____ 円
4 精算額	金 _____ 円