

第2号様式（第8条関係）

第 号
年 月 日

（法人名）

（代表者職氏名）

練馬区長 印

補助金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった練馬区訪問介護採用応援補助事業補助金については、下記のとおり交付することを決定したので通知します。

記

1 交付決定金額 金 _____ 円

2 交付条件

練馬区訪問介護採用応援補助事業補助金交付要綱を遵守すること。

第3号様式（第8条関係）

第 号
年 月 日

（法人名）

（代表者職氏名）

練馬区長 印

補助金不交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった練馬区訪問介護採用応援補助事業補助金については、下記の理由により、交付決定することができませんでしたので通知します。

記

理由

第4号様式（第9条関係）

年 月 日

練馬区長 殿

(法人名)

(代表者職氏名)

印

補助金変更交付申請書

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた練馬区訪問介護採用応援補助事業補助金に係る事業内容について、変更の承認を受けたいので、練馬区訪問介護採用応援補助事業補助金交付要綱第9条の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

1 変更内容

2 変更理由

3 補助金交付申請額

(1) 変更前交付決定額 金 _____ 円

(2) 変更後申請額 金 _____ 円

第5号様式（第9条関係）

第 号
年 月 日

（法人名）

（代表者職氏名）

練馬区長 印

補助金変更交付承認通知書

年 月 日付けで申請のあった事業内容の変更については、下記のとおり承認することを決定したので通知します。

記

承認内容

第6号様式（第9条関係）

第 号
年 月 日

（法人名）

（代表者職氏名）

練馬区長 印

補助金変更交付不承認通知書

年 月 日付けで申請のあった事業内容の変更については、下記の理由により承認できませんでしたので通知します。

記

理由

年 月 日

練馬区長 殿

(法人名)

(代表者職氏名)

印

補助金交付請求書兼口座振替依頼書

年 月 日付け 第 号により補助金交付額確定通知
を受けた練馬区訪問介護採用応援補助事業補助金について、下記により交付され
るよう請求します。

なお、交付請求額を下記の口座に振り込んでください。

記

1 請求額

金 _____ 円

2 振込先口座

金融機関名	銀行
口座番号	支店 普通 ・ 当座
フリガナ	
口座名義人	

第10号様式（第15条関係）

第 号
年 月 日

（法人名）

（代表者職氏名）

練馬区長 印

補助金交付決定取消通知書

年 月 日付け 第 号により交付決定した練馬区訪問介護採用応援補助事業補助金について、下記のとおり交付決定を取り消したので通知します。

記

1 交付決定金額 金 _____ 円

2 取消の理由