

## 在宅介護サービス事業者等支援事業協力金請求書

金額			千	百	十	万	千	百	十	円
----	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---

ただし、在宅介護サービス事業者等支援事業に係る協力金として

上記のとおり請求します。

年 月 日

新宿区長 宛て

所在地

法人名

代表者氏名

印

この協力金を下記の口座に振り込むことを依頼します。

### 【振込先口座】

銀行名		銀行・信用金庫		支店
預金種別	普通	・	当座	口座番号
名 義 人	住所	〒		
	(フリガナ)			
	氏名			