

(記入例)

令和●年 ●月 ●日

世田谷区障害福祉人材採用活動経費助成金請求書

世田谷区長 あて

法人名 株式会社 ●●●●●●
地 世田谷区世田谷●-●-●
代表取締役 ●● ●● (印)

障害施策推進課よりお送りしております「交付額確定通知書」の右上に記載の文書番号・日付をご記入ください。

令和●年 ●月 ●日付●世障施第●●●●号で交付額確定通知を受けた世田谷区障害福祉人材採用活動経費助成金について下記のとおり請求します。

記

請求金額	円
------	---

障害施策推進課よりお送りしております「交付額確定通知書」に記載の助成金交付額を転記してください。