

様式第 8 号(第 8 条関係)

年 月 日

安芸市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号 印

安芸市介護人材確保対策補助金請求書

年 月 日付け安芸市指令 第 号で交付額の確定のあった、安芸市介護人材確保対策補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 _____ 円