

(参考様式)

請 求 書

年 月 日

東神楽町長 様

住所

氏名

印

下記のとおり請求いたします。

円

- ただし、介護職員初任者研修助成として
ただし、町内事業所勤務助成として

※どちらかにチェックを入れてください

【振込口座】

金融機関名:

支店名:

口座種別:

口座番号:

口座名義: