

第5号様式（第7条）

浦安市介護支援専門員更新研修受講料等補助金交付請求書

令和 年 月 日

（宛先）浦安市長

所在地

名称

代表者氏名

印

令和 年 月 日付け 第 号をもって交付決定のあった介護支援専門員更新研修受講料等補助金を、浦安市介護支援専門員更新研修受講料等補助金交付規則第7条の規定により、次のとおり請求します。

1 交付決定額 円

2 交付請求額 円