

請求書は、必ず、市からの「交付決定通知（第3号様式）」受領後に作成、提出してください。申請書と一緒に提出された場合には、受理できませんので、請求書のみ返送いたします。

記入例

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

交付決定日以降の日付を記入してください。

令和*年*月*日

（宛先）浦安市長

所在地 **千葉県浦安市猫実 1-1-1**

申請書に記入した肩書、氏名と一致させてください。

名称 **株式会社 浦安福祉サービス**

代表者氏名 **代表取締役 猫実 一郎**

法人印

代表者印

令和*年*月*日付け**浦介第***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	36,700 円
2 交付請求額	36,700 円

市からの交付決定通知の右上に記載されています。

請求書には押印が必須です！

法人印と代表者印を押印してください。法人印がない場合には、代表者印のみで問題ありませんが、**代表者印は必要**です。