

様式第4号（第6条関係）

年 月 日

福 山 市 長 様

事業者 住 所
法人名
代表者

㊞

年度福山市介護職員研修費補助金請求書

2000年度（令和0年度）福山市介護職員研修費補助金の支払いを受けたいので、次のとおり請求します。

補助金請求金額 金 円