様式第１１号（第１２条関係）

中山間地域等訪問介護事業所開設支援事業補助金請求書

金　　　　　　　　　円

ただし、　　　　年度安来市中山間地域等訪問介護事業所開設支援事業補助金として上記のとおり請求します。

　　年　　月　　日

　安来市長　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

 　　　　　　　　　　　　（記名押印又は署名）