

介護福祉士育成支援補助金交付請求書

年 月 日

安来市長 様

申請者

住 所

氏 名

年 月 日付け指令 第 号で決定のあった安来市介護福祉士育成支援補助金について、安来市介護福祉士育成支援補助金交付要綱第9条の規定により下記のとおり請求します。

記

補助金交付請求額 金 円