

福祉サービス第三者評価受審費用助成金請求書

年 月 日

墨田区長 あて

住 所

申請者 団 体 名

代表者職・氏名

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた助
成金を、下記のとおり請求します。

記

請求金額 円