第９号様式

|  |
| --- |
| 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 |