

江戸川区長 殿

年 月 日

法人名	
所在地	
代表者 職氏名	印

江戸川区介護職員等宿舍借り上げ支援事業補助金交付申請書

標記について、江戸川区介護職員等宿舍借り上げ支援事業補助金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額 円

2 内訳

	事業所名	補助対象経費	備考
1		円	
2		円	
3		円	
4		円	
5		円	
合 計		 円	

【事務取扱者】

所 属		
ふりがな		
氏 名		
連絡先	TEL:	FAX:
e-mail		

【書類送付先】 * 通知文送付先が上記法人所在地と異なる場合は記入してください。

送付先住所	〒
-------	---