

(参考様式)

捨印は極力押してください。
(捨印によって金額が
上書きされることはあ
りません)

捨
印

提出日を記入

令和8年 ○月○○日

東京都知事 殿

所在地・法人名・代表者・印
影が印鑑証明書と一致

法人所在地 東京都○○○○○○○
法人名 社会福祉法人○○○○○
代表者職氏名 理事長○○ ○○ 印

令和7年度東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金評価加算に係る変更協議について

標記について、下記のとおり協議します。

記

1 協議内容

努力・実績加算（変更協議）

97ポイント

評価加算変更協議様式2と一致

2 添付書類

協議様式（協議内容該当分）

番号 K-○○○

担当者 ○○ ○○

電話番号 ○○-○○○○-○○○○