別紙様式

請　　求　　書

額の確定通知書に記載の額

日付及び文書番号は「交付決定通知書」（または、変更交付決定通知）の日付・番号を記入

金　　３７５，０００　　円

ただし、令和　年　月　日付６福祉高在第　　号で交付決定され、令和　年　月　日付６福祉高在第　　号で額の確定のあった令和６年度訪問看護ステーションにおける認定看護師資格取得支援事業費補助金について

日付及び文書番号は「額確定通知書」の日付・番号を記入

上記のとおり請求する。

日付は空欄でお願いします

令和　　年　　月　　日

所在地・法人名・代表者氏名は

Ｇビズで登録している内容と一致する

住　　　　所　　東京都○○区○○町○丁目○番○号

補助事業者名　　株式会社○○

代表取締役　○○　○○

　　東京都知事　小池　百合子 殿