別記様式第１号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

文 京 区 長　殿

　　　　　　　　　　　　　申請者（事業者）所在地

　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

文京区認知症介護基礎研修費用補助金交付申請書兼請求書

文京区認知症介護基礎研修費用補助金交付要綱第７条の規定により､下記のとおり関係書類を添えて、補助金の交付を申請します。

記

１　交付申請（請求）額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（受講料×　　　　　　　人分）

２　事業所名称

３　事業所所在地

４　サービス種別

５　申請者連絡先及び担当者　連絡先

担当者