様式第１７号（第１４条関係）

補助金交付請求書

年　　　月　　　日

（宛先）姫 路 市 長

請求者 〒　　　－

住　 　所

事業所名 　　　　　　　　　　　　　　　㊞

事業所番号

代表者名

（電話番号　　　　　　　　　　　　）

　　　　　年　　月　　日付姫路市指令第　　　　号により決定を受けた補助金について、姫路市訪問看護師・介護員離職防止等対策事業補助金交付要綱第１４条の規定により、次のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 円 |
| 添付書類 | * 相手方登録書
 |