

(別紙様式3)

福崎町訪問介護・通所サービス等利用者負担金助成請求書

金

円也

上記のとおり、助成金を交付されたく、福崎町訪問介護・通所サービス等利用者負担金助成事業実施要綱第7条の規定により請求します。

年 月 日

福 崎 町 長 様

住 所 福崎町

氏 名