利用者⇒社会福祉協議会

様式⑨

緊急時等見守り事業助成金請求書

請求金額	円

目黒区心身障害者（児）緊急時等見守り事業にかかる助成金として、上記金額を請求します。

年　　月　　日

社会福祉法人
　目黒区社会福祉協議会会長あて

登録番号　　－

住所

氏名