

⑪

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 _____ 印