

別記様式第4号（第8条関係）

年 月 日

宇治市長宛て

所在地

法人名

代表者名

印

年度認知症対応型共同生活介護家賃等減額助成金請求書

宇治市認知症対応型共同生活介護家賃等減額助成金を次のとおり
請求します。

請求金額 金 円