

記入例

別記様式第4号(第8条関係)

年 月 日

宇治市長宛て

所在地宇治市宇治琵琶33

法人名社会福祉法人 会

代表者名理事長



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

交付決定通知書の金額を
記入してください。

押印の使用は、必須ではありませんが、従来通り
押印したものでも受付します。
なお、押印を使用しない場合には、下記の事項を
記載して提出してください。

発行責任者 ○○ ○○ (連絡先 ×××× - ×× - ××××)

担当者 (連絡先 ×××× - ×× - ××××)