様式第３号（第４条関係）

　　年　　月　　日

福　　山　　市　　長　　　様

事業者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　㊞

　　年度福山市介護職員研修費補助金交付申請書

この補助金の交付について、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　交付申請額　　金　　　　　　　　円

２　添付書類

(1)補助金所要額（精算額）調書（様式第３号の（１））

(2)その他参考となる資料

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担 当 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話