別記様式第４号

文京区障害福祉サービス等事業者物価高騰対応支援給付金(令和５年度下半期)請求書

年　　月　　日

文京区長　殿

事業者名

所在地

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　年　　月　　日付　　文福障第　　号で支援金の交付決定を受けました文京区障害福祉サービス等事業者物価高騰対応支援給付金について、下記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

給付金の請求額　　　　　金　　　　　　　　　円

事業所名

事業所番号

サービス種別

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求担当者 | 氏名 |  |
| 連絡先 |  |