

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 29 - \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印