第12号様式（第20条関係）

年　　月　　日

品川区長様

団体・事業者名称：

（事業所名称：　　　　　　　　　　　　　　　）

住所・所在地

代表者職・氏名：

年度品川区認知症カフェ助成金請求書

　　　年　　月　　日付　　　　　第　　号にて交付確定を受けた品川区認知症カフェ助成金について、下記のとおり請求します。

記

１．請求金額　　　金　　　　　　　円

（摘要）

認知症カフェの名称　「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」