別紙様式第６（第11条関係）

請　求　書

金　　　　　　　　　　　円

ただし、令和　　年度訪問看護師確保対策事業補助金概算払いとして

( 　月　～　　　月分　)

　　　内訳　交付決定通知額　　金　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　交付受領額　　金　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　今回請求額　　金　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　残額　　金　　　　　　　　　　　　　円

　上記のとおり請求します。

　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

島　根　県　知　事　　様