様式第３号

請　求　書

一金　　　　　　　　　　　　円

但し、島根県福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金として

交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円①

今回請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　円②

受領済額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円③

おって請求する額　　　　　　　　　　　　　　円（①-②-③）

上記のとおり請求します。

　 　　年　　月　　日

所在地

法人名

代表者名

島根県知事　様

様式第３号

記　載　例

請　求　書

一金　　１０，０００　　　円

国保連からの支払通知額の合計額を記載。②と金額は一致

但し、島根県福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金として

R6.6.3付け障第３４３号で通知した交付決定額を記載

交付決定額　　　　　　　　３０，０００　　　円①

今回請求額　　　　　　　　１０，０００　　　円②

受領済額　　　　　　　　　　　　　　０　　　円③

おって請求する額　　　　　２０，０００　　　円（①-②-③）

受領済みの金額はないため「０」とする。

上記のとおり請求します。

　 令和６年６月１０日

所在地　島根県松江市○○町１－２－３

法人名　社会福祉法人○○○○

代表者名　理事長　○○○○

→代表者の肩書を必ず記載してください。

島根県知事　様