

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 「 」