第４号様式（第７関係）

 　　令和　　年　　月　　日

青森県知事　　　　　　　殿

補助事業者　法人住所

　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

令和７年度（令和６年度からの繰越分）青森県障がい福祉人材確保・職場環境

改善等事業費補助金請求書

　令和７年度（令和６年度からの繰越分）青森県障がい福祉人材確保・職場環境改善等事業費補助金として、下記のとおり請求します。

記

　　　　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円