様式第１１号（第１９条関係）

 年 月 日

東 京 都 知 事 殿

企業等の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　 　企業等の名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

中小企業の外国人従業員に対する研修等支援助成金請求書

年 　月 　日付 第 号をもって助成金の額の確定通知を受けた上記助成金について、中小企業の外国人従業員に対する研修等支援助成金交付要綱第１９条の規定に基づき下記のとおり請求します。

記

１　助成事業の名称

２　請求額　　　　金　　　　　　　　　　　　千円

注）１　請求者の印は、交付申請者の印と同一のものを使用すること。

　　　２　助成金口座振込依頼書は、東京都所定のものを交付する。