

第3号様式

第 _____ 号
年 月 日

公益社団法人 山梨県看護協会
会長 殿

医療機関等名
代表者氏名 印

認定看護師養成助成金請求書

年 月 日付け山看協第 _____ 号により交付決定のあった認定看護師
養成助成金について、関係書類を添えて請求します。

1 請求額 _____ 円

2 添付書類

- 1) 認定看護師教育課程修了の証拠書類
- 2) 補助対象経費の支出済み額の証拠書類

3 支払方法

口座振替 金融機関名・支店名 _____
預 金 種 別 (当 座 ・ 普 通)
口 座 名 _____
口 座 番 号 _____