

捨 印

補 助 金 請 求 書

補助金実績額を記入

金額 45,000 円

ただし、令和5年度私立幼稚園等性被害防止対策事業費補助金として上

記のとおり請求します。

他の補助金用のものではないことを確認

令和6年 月 日

日付は空欄

法人又は設置者所在地

東京都新宿区西新宿2-8-1

学校法人又は幼稚園名

学校法人 都庁学園

理事長又は設置者名

理事長 東京 太郎 印

**印鑑証明書と同一の住所の記入、
同一の印鑑での押印**

東 京 都 知 事 殿