

第17号様式

請 求 書

金 _____ 円

ただし、 _____ 年 _____ 月 _____ 日付 _____ 第 _____ 号で額の確定を受けた健康増進型公衆浴場改築支援補助金（ _____ 費用）

_____ 年 _____ 月 _____ 日

住所

氏名

印

（法人にあつては、名称及び代表者氏名）

東 京 都 知 事 殿