別紙様式

年　　月　　日

東　京　都　知　事　殿

法人の所在地

法人名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和５年度訪問看護ステーション事務職員雇用支援事業の事業計画書の提出について

　標記について、下記のとおり提出します。

記

１　事業所の名称　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　事業計画書（第１号様式の２）

３　所要額内訳　総括表（様式１）

４　所要額内訳　個票（様式１－２）

５　その他添付書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務担当者 | 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |