様式第４号（第８条関係）

新見市資格取得費支援補助金交付請求書

年　　月　　日

　　新見市長　　　　　様

住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者氏名　　　　　　　　　　　（押印不要）

　　　　　年　　月　　日付、新見市指令　第　　号により交付決定を受けた新見市資格取得費支援補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　補助金の請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

　　　　　金融機関名

　　　　　支店名

　　　　　預金種別

　　　　　口座番号