

新見市資格取得費支援補助金交付請求書

新見市長 池 田 一 二 三 様

住所又は所在地  
氏名又は名称  
及び代表者氏名

㊞

令和 年 月 日付、新見市指令商第 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

(フリガナ)  
口座名義