

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

（フリガナ）
口座名義