

年 月 日

嘉手納町長 殿

住所

氏名

印

電話番号

嘉手納町雇用促進資格取得支援事業補助金請求書

令和 年 月 日付け嘉産第 号で交付決定のあった嘉手納町雇用促進資格取得支援事業補助金について、嘉手納町雇用促進資格取得支援事業補助金交付規則第9条の規定により、下記のとおり請求いたします。

記

請求額 金 _____ 円

支払方法	口座振替	預金種別	1：普通預金	2：当座預金
金融機関名	銀行・農協・信金・労金・その他			
支店名	支店			
店番		口座番号		
フリガナ				
口座名義人				

※口座名義人は申請者本人名義の口座に限ります。