

令和 年 月 日

韮崎市商工会長 殿

申請者

所在地 : _____

事業所名 : _____

代表者 : _____ ⑩

担当者 : _____

(電話 : _____)

研修・資格取得費助成金交付請求書

令和 年 月 日付けで交付決定を受けた研修・資格取得費助成金について、
韮崎市商工会研修・資格取得費助成金交付要領第9条の規定により次のとおり請求します。

1 助成金請求額 _____ 円

2 振込先

金融機関	
店舗名	本店 支店 支所
口座種別	普通 ・ 当座 (どちらかに○をつけてください。)
口座番号	
口座名義	(フリガナ)

3 添付書類

振込先口座番号および口座名義人が分かる通帳の写し