

(様式第 2 号)

年度上小阿仁村資格取得支援事業補助金請求書

請 求 額	円
-------	---

年 月 日付け上指令第 号で交付決定のあった 年度上小阿仁村資格取得支援事業補助金について、上小阿仁村資格取得支援事業補助金交付要綱第 9 条の規定に基づき、上記のとおり請求します。

年 月 日

上小阿仁村長 様

請求者 住 所  
氏 名  
電話番号

印

【振込先】

金融機関名	
支店(所)名	
預金種別	1 普通                      2 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	