様式第３号（第９条関係）

年　　月　　日

龍郷町長　　　　　　　　殿

申請者　住所

事業所名

代表者　　　　　　　　　　印

電話番号

年度　龍郷町資格取得支援助成金交付請求書

　　年　　月　　日付け　第　　号の龍郷町資格取得支援助成金交付決定兼確定通知書に基づく、　　　年度龍郷町資格取得支援助成金として、下記の金額を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金請求額 | 円 |
| 取得資格名 |  |
| 資格取得者名 |  |

　（振込口座）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名・支店名 |  |
| 口座番号 | 普通・当座 |
| （フリガナ）  口座名義人 |  |

　※口座名義人が申請者と相違する場合は、別途委任状が必要となります。