

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き、
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。