

あきる野市長 殿

住 所
氏 名
電話番号

あきる野市介護人材資格取得支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあったあきる野市介護人材資格取得支援事業補助金について、あきる野市介護人材資格取得支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 円

2 振込先

金融機関名	銀 行 信 用 金 庫 農 業 協 同 組 合 信 用 組 合 労 働 金 庫							本店
種 目	普通・当座	口座番号						支店 出張所
フリガナ								
口座名義								