

あきる野市長 殿

所在地
名称
代表者名
電話番号

あきる野市新規学卒者等介護従事者定着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新規学卒者等
介護従事者定着事業補助金について、あきる野市新規学卒者等介護従事者定着事業補助金交
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 支店 出張所
種 目	普通・当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義									