様式第４号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

宍粟市長　様

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請等責任者

（電話　　　　　　　　　　　　　　）

連絡担当者

　（電話　　　　　　　　　　　　　　）

　（電子ﾒｰﾙ　　 　　　　　　　　　　）

福祉資格取得助成事業助成金交付請求書

　令和　　年　　月　　日付け　宍健相第　　　号　　により交付決定を受けた助成金の交付について、次のとおり宍粟市福祉資格取得助成事業実施要綱第８条の規定により請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求額 | | 円 | | |
| 振込口座 | 金融機関名 | 銀行・信用組合・信用金庫・協同組合 | | |
| 支　　　店 | 本店　・　支店 | | |
| 種　　　別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 名義人 |  | | |