様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

　八峰町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　電話番号

八峰町資格取得支援事業補助金交付請求書

年　　月　　日付けで交付決定を受けた八峰町資格取得支援事業補助金について、八峰町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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資格等の名称 |  | | |
| 対象者氏名 |  | | |
| 請求金額 | ，０００円 | | |
| 振込先 | 銀行  労働金庫  信用金庫  農業協働組合 | | 支店  支所 |
| 普通 ･ 当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ  口座名義 |  | |

※請求者本人の口座名義であること。