

御杖村就業資格取得支援助成金請求書

御杖村長様

住所：奈良県宇陀郡御杖村大字

氏名： ㊞

連絡先：

下記のとおり平成 年度の御杖村就業資格取得支援助成金について、下記のとおり請求します。

記

請求事由	御杖村就業資格取得支援助成金		
対象者氏名			
請求金額	円		
振込先	銀行 労働金庫 信用金庫 農業協同組合	支店名	支店 支所
	普通・当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義人			

※請求者本人の口座名義とする。