

助 成 金 請 求 書

金 _____ 円

ただし、平成 _____ 年度魚津市職業能力開発支援事業助成金として

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

魚津市長 _____ 様

所在地
事業所名
代表者名 _____ 印

【振込先】

金融機関名	
種 別	
口座番号	
フリガナ 名 義	