

助 成 金 請 求 書

金 _____ 円

ただし、平成 _____ 年度魚津市資格取得助成金として

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

魚津市長 _____ 様

住所

氏名又は事業主名

印

【振込先】

金融機関名	(金融機関名) _____ (支店名) _____
種 別	普通 ・ 当座
口座番号	_____
名 義	(フリガナ) _____