

年 月 日

魚津市長 様

住 所

氏 名 印

魚津市中高年齢者技能再訓練奨励金請求書

年 月 日付、魚津市指令商第 号で交付決定通知の
あった魚津市中高年齢者技能再訓練奨励金として金 円を請求
します。

【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) |