

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)