

助 成 金 請 求 書

金 _____ 円

ただし、 _____ 年度魚津市職業能力開発支援事業助成金として

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