

様式第6号（第11条関係）

年 月 日

夕張市長 様

(交付決定者)

郵便番号

住 所

氏 名

印

夕張市資格取得支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で額の確定通知があった夕張市資格取得支援事業補助金について、夕張市資格取得支援事業補助金交付要綱第11条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 交付請求額 _____ 円

2 振込口座

金融機関名		支 店 名	
口座種別	普通・当座・その他 ()	口座番号	
(カタカナ)			
口座名義人			