様式第５号（第９条関係）

年　　月　　日

宇多津町長　　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

宇多津町資格取得支援補助金交付請求書

年　　月　　日付けで交付決定のあった宇多津町資格取得支援補助金について、宇多津町資格取得支援補助金交付要綱第９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 | 分類 | 口　座　番　号 | （フリガナ） |
| 口座名義 |
|  | 銀行金庫信連 | 農協信組 | 本・支店本・支所出張所 | 普通当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

３．添付書類

□振込口座が確認できる書類（通帳の写し、キャッシュカードの写し等）