

年 月 日

宝達志水町若者通勤サポート事業助成金請求書

宝達志水町長 様

住 所

氏 名

㊞

年 月 日付け宝企情第 号により額の確定通知があった宝達志水町若者通勤サポート事業助成金として、下記金額を交付されるよう宝達志水町若者通勤サポート事業助成金交付要綱第7条の規定により請求します。

記

請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

(振込先)		
	銀行	支店
	金庫	支所
	組合	出張所
口座番号	普・当	番
口座名義人 (カナ)		