

記入例

様式第3号（第9条関係）

「年月日」の個所は空欄のままをお願いします。

令和 年 月 日

嘉手納町長 殿

住所 嘉手納町字嘉手納588番地

氏名 嘉手納 太郎



電話番号 098-956-1111

嘉手納町雇用促進資格取得支援事業補助金請求書

「年月日」「嘉産第 号」の個所は空欄のままをお願いします。

令和 年 月 日付け嘉産第 号

で交付決定のあった嘉手納町雇用促進資格取得支援事業補助金について、嘉手納町雇用促進資格取得支援事業補助金交付規則第9条の規定により、下記のとおり請求いたします。

申請書（様式第1号）の「補助金の額」と同じ金額を記入して下さい。

記

請求額 金 **100,000** 円

支払方法	口座振替	預金種別	1: 普通預金 2: 当座預金
金融機関名	〇×〇× 銀行・農協・信金・労金・その他		
支店名	△△△ 支店		
店番	△△△	口座番号	1234567
フリガナ	カデナ タロウ		
口座名義人	嘉手納 太郎		

※口座名義人は申請者本人名義の口座に限ります。