尼崎市長 様

請求者	住 所	
	sp がな 氏 名	卸
	(法人名)	
	<u>(</u> 代表者名)	印
	(電話番号) — — — — —	

## 受講料助成金交付請求書

尼崎市介護職員初任者研修等受講料助成金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり助成 金を請求します。

記

1 助成金請求額
----------

## 2 振込先口座

## 【ゆうちょ銀行以外の金融機関】

銀行	本店	預金種目	□普通  □当座
信用金庫 信用組合 農 協	支 店 支 所 出張所	口座番号	
金融機関コード	店舗コード	フリガナ	
		口座名義	

## 【ゆうちょ銀行】

1 / / - 3·11·11·12												
記 号 番 号							フリガナ					
	-		-			-	- 1	-				
1	- 1	- 1	- 1		- 1	- 1	- 1	1	- 1	1		
	1	1	1		1	1	1	1	1	1		
1 i	į	i	į	l į	į	į	i	į	į	į		
1 1	į	1	1	l į	- 1	1	i	į	- 1	į.	口座名義	
1 :	į	i	į		- 1	i	i	i	i	i		
;	i	i	i	i	i	- 1	i	i	- 1	- 1		