第３号様式（第８条第１項）

年　　月　　日

館山市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　請求者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

館山市介護職員（初任者・実務者）研修受講費等助成金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号により交付決定があった館山市介護職員（初任者・実務者）研修受講費等助成金について，次のとおり請求します。

１　交付請求額　　　　　　　　　円（※助成金交付決定通知書の額）

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀　行・信用金庫農　協・信用組合その他（　　　） | 本　店支　店出張所 |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号（左詰め） |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※口座名義人は本人に限る。