第５号様式（第１１条関係）

発酵の学校小野町サテライト会場受講費助成金交付請求書

　小野町長　様

発酵の学校小野町サテライト会場受講費助成金について、発酵の学校小野町サテライト会場受講費助成金交付要綱第１１条の規定により下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 請求年月日 | 年　　月　　日 |
| 請求者 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 | ㊞ |
| 住　　所 | 〒　　　-  小野町大字  （日中連絡が取れる電話番号　　　　　　-　　　　-　　　　） | | |
| 交付決定月日  及び指令番号 | | 年　　月　　日付け小野町指令　第　　　号 | | |
| 交付決定額 | | 円 | | |
| 今回請求額 | | 円 | | |
| 残　　　額 | | 円 | | |

振込指定口座等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座記入欄 |  | 銀行  信用金庫  信用組合  農協 |  | 本店  支店  出張所 | 種別 | 口座番号 |
| １　普通  ２　当座  ３　その他  （　　　） |  |
| フリガナ |  | | | | |
| 口座名義 |  | | | | |

※金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人の確認のため、通帳の写しを添付してください。