様式第4号(第7条関係)

　　年　　月　　日

都留市長　　　　　様

住所

氏　　　　　名　　　　　　 　　印

　　職員資格等取得費助成金交付請求書

年　　月　　日都留市指令　　収第　　号で交付額決定を受けた、都留市職員資格等取得費助成金ついて、次のとおり請求します。

助成金交付請求額　　　　　　　　　円

　助成金の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 口座番号 |
| 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 | 本店支店 | 普　通当　座 |  |
| フ リ ガ ナ |  |
| 口座名義 |  |