

第4号様式(第7条関係)

大磯町保育士資格取得支援事業補助金交付請求書

年 月 日

大磯町長 殿

申請者 住 所
氏 名
電話番号

年 月 日付け 第 号で確定のあった大磯町保育士資格取得支援事業補助金について、次のとおり交付を請求します。

1 交付請求額 _____ 円

2 補助金振込先

金融機関名		預(貯)金種目
金 庫 銀 行 組 合	店 所	1 普通
		2 当座
		3 その他()
口座番号	口座名義	
	ふりがな	
	【口座名義は、通帳等を確認して正確に記載してください。】	