

年 月 日

能代市長 様

申請者

住所

氏名

印

電話番号

能代市就業資格取得支援事業補助金交付請求書

請求事由	能代市就業資格取得支援事業補助金として	
請求金額	円	
振込先	金融機関名	
	支店名	
	口座種別	
	口座番号	
	フリガナ 口座名義人	