

中小企業従業員・農業者派遣研修費助成金支払請求書

令和 年 月 日

公益財団法人長岡市米百俵財団
理事長 高橋 譲 様

請求者(受講者)

住 所 〒 _____ 市 _____ 区 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____ 号

氏 名 _____ 印 _____

令和 年 月 日付けで交付額確定通知のありました助成金の支払いを請求します。

請求金額 金 _____ 円

[振込先]

金融機関名	銀行 金庫 組合 農協	支店 支所
預金種目及び 口座番号	普通・当座	No. _____
(フリガナ) 名 義 人		

※口座名義人は、受講者本人のものに限ります。