

# 通信教育講座助成金交付請求書

年 月 日

(あて先) 公益財団法人 厚木市勤労者福祉サービスセンター理事長

事業所名 \_\_\_\_\_

会員番号 \_\_\_\_\_

フリガナ

請求者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり請求します。

1	請求金額	円
2	受講先	
3	講座名	
4	講座修了の日	年 月 日
5	添付書類	<input type="checkbox"/> 講座修了証の写し <input type="checkbox"/> 払込票兼受領証の写し

(注 意)

○添付書類は、会員本人の自己負担額がわかる書類が必要です。

○助成金の請求期間は、講座修了の日から2年以内です。

○現金受領の際は、身分証明書(運転免許証・保険証等)を必ずお持ちください。

受領方法 (いずれかを選んでください)	本人受領	上記助成金を受領しました。 年 月 日 受領者氏名					
	代理受領	請求者記入欄 私は上記助成金の受領について _____を代理人とします。 年 月 日 請求者氏名			代理人記入欄 左記条件に基づき上記助成金を受領しました。 年 月 日 受領者氏名		
振込	上記助成金を下記口座に振込んでください。						
	金融機関名	銀行 金庫 農協 組合		本・支店名	本店・支店 本所・支所		
	口座番号	普通・当座 どちらかに○				口座名義人 (カタカナ)	

収 受 印

※以下は記入しないでください。

本人確認	免許証	マイナンバー
	保険証	その他 ( )
加入	年 月	給付番号
助成履歴	有 ・ 無	

入力