

# 通信教育講座助成金交付請求書

平成 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 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_  
自宅住所 \_\_\_\_\_

請求者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

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	平成 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)

- 1 助成金の請求期間は、講座修了の日から6箇月以内です。
- 2 印鑑はシャチハタ不可。
- 3 現金受領には、印鑑をお持ちください。

受領方法 (いずれか一つを選んでください)	① 本人受領	上記助成金を受領しました。 平成 年 月 日 受領者氏名 (印)			
	② 委任受領	委任状 私は上記助成金の受領を _____に委任します。 平成 年 月 日 請求者氏名 (印)	領収書 左記条件に基づき上記助成金を受領しました。 平成 年 月 日 受領者氏名 (印)		
	③ 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○	フリガナ 口座名義人	-----	

決裁	事務局長	次 長	係 員	入 力
----	------	-----	-----	-----

確認欄	加入	S・H . .
	助成履歴	

受付印	
-----	--

●コピーしてご利用ください。