令和　　年　　月　　日

大崎町長　　殿

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

請　求　書

　大崎町人材育成事業補助金(産業育成)を下記のとおり請求いたします。

請求金額　　　　　　　　円

【振込先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **金融機関** |  | **支店** |  |
| **種別** |  | **口座番号** |  |
| **口座名義（カナ）** |  |