

沼田町就業支援助成金交付請求書

沼田町長 様

住 所 _____
氏 名 _____ 印
連絡先 _____

年 月 日付で交付決定のあった助成金について、沼田町保育士及び介護従事者等就業支援助成金交付要綱第7条の規定により次のとおり請求します。

記

- 1 助成金交付請求額 金 _____ 円
- 2 助成金の内容 [保育士 ・ 介護従事者]

助 成 金		就職支度金		
		住宅準備支援金		
		就業支援金	申請回数	回目

3 振込先金融機関口座

金融機関	銀行 金庫 組合	支店名	支店 支所支所 出張所
預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			