

様式第3号(第6条関係)

駒ヶ根市補助金等(概算払)請求書

令和 年 月 日

(提出先) 駒ヶ根市長

請求者 住所(所在地)
氏名(名 称) 印

下記のとおり請求します。

金	円也
---	----

ただし、令和 年度駒ヶ根市介護職員就業前研修受講支援事業補助金として

振 込 口 座			銀行 信金 農協	本店 支店 支所
口 座 番 号	普 当	名 義		