

様式第6号（第8条関係）

菰野町保育士人材確保対策事業補助金交付請求書

年 月 日

菰野町長 宛て

住 所 _____

氏 名 _____ ㊟

電話番号 _____

整理番号 _____ 年 _____ 号

年度菰野町保育士人材確保対策事業補助金として、次のとおり請求します。

記

1 交付請求額 _____ 円

2 振 込 先

金融機関名	
支 店 名	
口 座 種 別	普通 ・ 当座 （該当するものを○で囲む。）
口 座 番 号	
フリガナ	
口 座 名 義	

備考 振込先の口座は、本人名義のものに限ります。