

講座受講料補助金申請書

一般社団法人 伊勢地域勤労者福祉
サービスセンター 理事長 様

提出日 年 月 日

会員番号

					—				
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

事業所名 _____

会員氏名 _____

受講者氏名 _____

一般社団法人 伊勢地域勤労者福祉サービスセンターの講座受講料補助金を請求します。

※ 添付書類 各種講座の受講が確認できるもの（受講領収証の写し等）

受講施設名	受講講座又は教室名

補助金の振込金融機関名

振 込 先									
金融機関名		銀行・信用金庫			本店				
		労働金庫・信用組合			支店				
口座の種類	1 普通	口座番号			フリガナ 口座名義人				
	2 当座	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>							

◎ サービスセンター記入欄

補助金額

--	--	--	--	--	--

 円

決 裁	事務局長	係	

受付年月日 年 月 日
 決裁年月日 年 月 日
 支出年月日 年 月 日