

受講料補助金請求書



(一財) 奈良市総合財団 理事長

平成 年 月 日

会員番号 _____

事業所名 _____

会員氏名 _____ 印

<振込先>

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・労働金庫										本店・支店
口座の種類	1. 普通	2 当座	口座番号								
(フリカナ)											
口座名義											

金 額											円
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

下記、教室の補助金を請求します。

該当するところに○をつけてください。	区 分	助成金	受講講座または教室名
<input type="checkbox"/>	奈良市勤労者総合福祉センター主催教室	本人・登録家族	1,500円
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

☆ 受講料の領収書を添付してください。(コピー可)

事務長	次長	係長	担当	入力	添付書類

受 付 印