

様式第4号（第10条関係）

川西市相談支援従事者初任者研修受講費等支援事業補助金請求書

令和 年 月 日

川西市長 あて

申請者の住所

氏 名

電話番号

川西市相談支援従事者初任者研修受講費等支援事業補助金交付要綱第10条の規定により、次のとおり補助金を請求します。

交 付 決 定 額	円
交 付 請 求 額	円

振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫・農協						支 店 名	支店・本店
	口座番号							預金種別	普通・当座・その他()
	フリガナ								
	口座名義人								