

(あて先)白 山 市 長

住所  
氏名



白山市中高年齢者・障害者職業訓練奨励金請求書

年 月 日付け白山市指令商工第 号により奨励金交付決定及び額の  
確定通知があった白山市中高年齢者・障害者職業訓練奨励金として、下記金額を交付され  
るよう白山市補助金交付規則及び白山市中高年齢者・障害者職業訓練奨励金交付要綱の規  
定により請求いたします。

記

1 請求額 円

2 奨励金振込先

金融機関名 \_\_\_\_\_  
支 店 名 \_\_\_\_\_  
口座種類 普通預金 ・ 当座預金  
口座番号 \_\_\_\_\_  
(フリガナ)  
口座名義 \_\_\_\_\_