伊勢原市雇用促進協議会文化教養講座等受講助成金請求書								
伊勢原市雇用促進協議会会長		殿		令和	I	年	月	日
		住	所					
	請求者	氏	名					
		電話者事業所	<b>听名</b>		(	)		
伊勢原市雇用促進協議会文化教養講座等受講助成金を次のとおり請求します。								
1 == -L \ 45	助成額		円(	(下記内	訳桐	闌から	記入くカ	ごさい)
1 請 求 金 額	【内訳】 受講料円 ※助成額の上限は、1講座あたり2,000円							
2 助成対象事業名	講座名(							)
3 受講開始日及び 受講修了日	受講開始日 受講終了日	令 令 和		-	月月	日日		
4 受講者氏名 (所属)	氏名			)				
6 振込口座	金融機関名 支 店 名 種 類 口座番号( 口座名義(	7ケタ)	<b>通</b> •	当座		信	・信用 <sup>2</sup> 用組合 ・支所 	

- ※ 振込口座に、ゆうちょ銀行は指定できません。
- ※ 本請求書で請求できるのは1講座のみです。