

様式第 7 号（第 9 条関係）

宇治市在職者訓練支援事業補助金交付請求書

年 月 日

宇 治 市 長 宛

住所又は所在地

氏名又は名称及び
代表者役職・氏名

宇治市在職者訓練支援事業補助金について、交付請求します。

金 額	金 円
-----	-----

振込先口座
金融機関名及び支店名：
口座種別：
口座番号：

フリガナ
口座名義人：