

様式第5号（第7条関係）

年 月 日

江田島市ファミリーサポートセンター研修受講費用補助金請求書

江田島市長 様

住 所 江田島市

氏 名 ㊟

年 月 日付け 第 号で承認の決定を受けた補助金
について、江田島市ファミリーサポートセンター研修受講費用補助金交付
要綱第7条第1項の規定により請求します。

金 25,000円

振込先

金融機関名	銀行・農協・信用金庫・信用組合・労働金庫						
支店名	支店						
口座種別	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）						
口座番号							
フリガナ 口座名義人							