

補助金請求書

整理番号

(足立区公社等 及び文化・教養等指定店主催講座・教室受講料 資格取得 宿泊補助 託児サービス補助)

請求者	請求金額	¥	万	千	百	十	円	
	会員番号				—			
	氏名							(印)
	子の氏名 ※託児サービス補助のみ							
	講座&センター名・試験名 宿泊施設名・利用施設名							
	受講日・受験日 宿泊日・利用日	年 月 日						
	受講料・受験料 旅行代金・利用料金							



※印鑑は朱肉使用の認印をご使用下さい。
(シヤチハタは不可)

上記の補助金を請求します。

公益財団法人足立区勤労福祉サービスセンター宛

年 月 日

受領方法 (いずれか一つ選び記入してください)	本人が窓口受領するとき	領 収 書							
		金額		十	万	千	百	十	円
		上記補助金を受領しました。							
		年 月 日							
		受領者氏名						(印)	
代理人が窓口受領するとき	委任状	領 収 書							
	私は上記補助金の受領を	金額							
	に委任します。	左記委任に基づき上記補助金を受領しました。							
	年 月 日	年 月 日						(請求者の印鑑と別の印鑑)	
	請求者氏名	受領者氏名						(印)	
銀行振込のとき	振 込 依 頼 書								
	上記補助金を下記口座に振込んで下さい。								
	平成 年 月 日								
	請求者氏名								(印)
	金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合			本・支店名		本店・支店		
	口座番号	どちらかに○印 普通・当座			フリガナ		口座名義		

※ご記入いただいた個人情報は、当該補助金支給目的以外には利用いたしません。
 ※請求金額欄のみ訂正はできませんので、誤記入の際にはお手数ですが、全項目を別の請求書にご記入ください。
 ※他の記入箇所の訂正は訂正印押印の上、改めてご記入ください。
 ※貯蓄預金口座への振込はできません。

入 力	受 付