

補助金請求書

整理番号

※該当する項目に○をつけてください。

(足立区公社等 および文化・教養など指定店主催講座・教室受講料 資格取得 宿泊補助 託児サービス補助 おうちでドック)

請求者	請求金額		万	千	百	十	円
	会員番号	—					
	氏名						
	電話番号 (日中連絡がとれる番号)						
	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 おうちでドック種別名						
	受講日・受験日 宿泊日・利用日	令和	年	月	日		
	受講料・受験料 旅行代金・利用料金						



※金額の数字の前に「〒」
を書いてください。
※請求者名・受領者名などの
氏名欄は必ず自署による
署名をお願いします。
(ゴム印などは不可)

上記の補助金を請求します。 ※請求金額欄の訂正はできませんので、誤記入の際は全項目を別の請求書にご記入ください。

公益財団法人足立区勤労福祉サービスセンター宛

令和 年 月 日

受領方法 (いずれか一つ選り記入してください)	本人が窓口受領するとき	領収書 <table><tr><td>金額</td><td></td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>円</td></tr></table> 上記補助金を受領しました。 令和 年 月 日 受領者氏名						金額		万	千	百	十	円													
	金額		万	千	百	十	円																				
	代理人が窓口受領するとき	委任状 私は上記補助金の受領を に委任します。 令和 年 月 日 請求者氏名			領収書 <table><tr><td>金額</td><td></td><td>万</td><td>千</td><td>百</td><td>十</td><td>円</td></tr></table> 左記委任に基づき上記補助金を受領しました。 令和 年 月 日 受領者氏名			金額		万	千	百	十	円													
金額		万	千	百	十	円																					
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。 令和 年 月 日 請求者氏名 <table><tr><td>金融機関名</td><td colspan="4">銀行 信用金庫 信用組合</td><td>本・支店名</td><td>本店・支店</td></tr><tr><td>口座番号</td><td>どちらかに○印</td><td></td><td></td><td></td><td>フリガナ</td><td></td></tr><tr><td></td><td>普通・当座</td><td></td><td></td><td></td><td>口座名義</td><td></td></tr></table>						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				フリガナ			普通・当座				口座名義	
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				フリガナ																						
	普通・当座				口座名義																						

※ご記入いただいた個人情報、当該補助金支給目的以外には利用いたしません。
※貯蓄預金口座への振込はできません。

入力	受付