様式第６号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　山　県　市　長　　様

申 請 者

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

山県市福祉を担う人づくり推進助成金支給請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で決定のありました山県市福祉を担う人づくり推進助成金を下記のとおり請求します。

記

１．請求金額　金　　　　　　　　　円

２．振込先

