様式第8号（第9条関係）

阿蘇市保育施設実習支援事業助成金請求書

年　　月　　日

阿蘇市長　様

　住　所

氏　名　　　　　　　　印

阿蘇市保育施設実習支援事業助成金を、次のとおり請求します。

　　なお、宿泊費については直接宿泊施設に支払うことに同意します。

記

１．請求金額　　　金　　　　　　　　円

（うち交通費　　　　　　円、宿泊費　　　　　　円）

２．宿泊施設名

３．振込先

（交通費）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

４．添付書類

　（１）その他市長が必要と認める書類