受講者本人が請求する場合の記載例

第６号様式（第９条関係）

日付は記入不要です。

~~年　　月　　日~~

杉並区長　宛

申請書と同じ住所、氏名を記入して押印してください。

住　所　杉並区阿佐谷南１－１５－１

氏　名　すぎなみ　なみすけ　印（なみ）

※事業所等が請求する場合は、申請時と同じ事業所等住所、法人名、事業所名、代表者職氏名を記載してください。

杉並区障害福祉サービス事業所等従事者養成研修課程受講料助成金請求書

記入不要です。

~~号（　　年　　月　　日付）~~で交付決定があった杉並区障害福祉サービス事業所等従事者養成研修課程受講料助成金につきまして、下記のとおり請求します。

杉並区障害福祉サービス事業所等従事者養成研修課程受講料助成金は次に指定する口座に振り込んでください。

決定額を区で記入しますので記入不要です。

記

１　請求金額（交付決定金額）　~~金　　　　　　円~~

振込先の口座情報を記入してください。

金融機関名	なみすけ	(銀行) 信用金庫 信用組合 農協	北阿佐谷					支店
口座番号	普通・当座・貯蓄	1	2	3	4	5	△	△
（フリガナ）	スギナミ　ナミスケ							
口座名義	すぎなみ　なみすけ							