（様式第９号）（第16条関係）

　　年　　月　　日

愛　知　県　知　事　殿

所　在　地

名　　　称

代表者職・氏名

年度技能五輪全国大会・全国アビリンピック選手育成支援助成金 請求書

　　年　　月　　日付け　第　　　号をもって額の確定通知があった技能五輪全国大会・全国アビリンピック選手育成支援助成金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額

　　　　　　　　　　　　　　円

２　助成金の振込先

※交付申請の際に登録した口座と異なる口座への振込を希望する場合に記入してください。変更のない場合には、記入は不要です。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 金融機関名 | 銀行・金庫・組合 | | | | | | | |
| 店舗名称 | （支）店・所 | | | | | | | |
| 口座 | 預金種目 | １　普通　　　　　　２　当座 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （ふりがな）  口座名義 |  | | | | | | | |