野田市障がい者職場実習奨励金支給請求書

年 月 日

(宛先)野田市長

所在地

事業所名

代表者名

年 月 日付けで支給の決定のあった野田市障がい者職場実習奨励金について、下記のとおり請求します。

記

1 支給請求額 金 円

2 振込先

金融機関名	
口座番号	普通 当座
ふりがな 口座名義人	