

請 求 書

金 _____ 円

ただし、令和 _____ 年度特定行為研修施設設置支援事業費補助金として、上記のとおり請求します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

宮崎県知事
河野 俊嗣 殿

住 所 (〒 _____)
宮崎県

法 人 名

代表者名

口座振替申出表示	
金融機関の名称	
預金の種類	普通預金 当座預金
口座番号	No.
(フリガナ) 口座名義	

担当者氏名	(フルネーム)
-------	---------

連絡先	
-----	--

委 任 状

令和 年度特定行為研修施設設置支援事業費補助金の受領に関する一切の権限を、次の者を代理人として定め委任します。

令和 年 月 日

受領者の住所

受領者の氏名

申請者住所

氏 名

印