

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

須賀川市長 様

申 請 者

住 所：

氏 名： 印

生年月日： 年 月 日生(歳)

電話番号：

ふるさとすかがわ回帰支援事業補助金交付申請書

須賀川市ふるさとすかがわ回帰支援事業補助金交付要綱第4条の規定により、補助金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

記

講 座 名 等	
受 講 場 所	
受 講 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
講座等実施団体名	
受講経費・資料代 (該当する方に○)	円
補 助 金 申 請 額	円

※ 添付書類

- 1 受講経費の領収書の写し、又は受講経費の金額を確認できる要項等の写し。
- 2 修了証書又は資格証書の写し。
- 3 住民票の写し。

第5号様式（第6条関係）

年 月 日

須賀川市長 様

請 求 者

住 所：_____

氏 名：_____ 印

生年月日：_____ 年 月 日生（ 歳）

電話番号：_____

ふるさとすかがわ回帰支援事業補助金交付請求書

年 月 日付須賀川市指令商第 号で交付決定のありましたふるさとすかがわ回帰支援事業補助金 円を交付されるよう須賀川市ふるさとすかがわ回帰支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき請求します。
なお、請求した金額については、下記の口座に振込みをお願いします。

記

1 振込先金融機関

金融機関名・店舗名	預金口座 種 別	口座番号・名義人(フリガナ)					
	普通 その他 ()						