

様式第4号（第7条関係）

令和 7年 5月 1日

芦屋市長 宛

住所 芦屋市精道町7番6号
法人名 株式会社ASHIYA
代表者名/個人名 芦屋 太郎 印
電話番号 0797-××-〇〇〇〇

コメントの追加 [A1]: 法人申請の場合は法人、個人申請の場合は個人の住所・電話番号を記載してください。（申請書に記載したものと同一のもの）

コメントの追加 [A2]: 個人申請の場合は空欄で構いません。

コメントの追加 [A3]: 法人申請の場合は「代表者名」、個人申請の場合は「個人名」を記載してください。

コメントの追加 [A4]: 請求書には押印が必要です。

芦屋市障がい福祉人材養成支援事業補助金交付請求書

令和7年4月1日付け芦こ障第1号で交付決定のあった芦屋市障がい福祉人材養成支援事業補助金について、下記の交付を受けるため、芦屋市障がい福祉人材養成支援事業補助金交付要綱第7条の規定により請求します。

記

1 請求金額 金 60,000 円

2 振込先

金融機関名		金融機関コード				
支店名		支店番号				
預金種類	<input type="checkbox"/> 普通		<input type="checkbox"/> 当座			
口座番号						
フリガナ						
口座名義						

コメントの追加 [A5]: 特に支店名、口座名義等は十分確認のうえご提出ください。

※ 口座名義と請求者は同一であること。