別紙様式第９号（第１３条関係）

←捨印を押してください。

年　　月　　日

↑日付の記載は不要です。

文京区リカレント教育課程等受講料助成請求書
（兼　口座振替依頼書）

文京区長　殿

住所　　文京区〇〇１－１－１

氏名　　文京　太郎　　㊞

電話番号　03－1234－5678

文京区リカレント教育課程等受講料助成金交付要綱第１３条第１項の規定により、下記のとおり文京区リカレント教育課程等受講料助成金の交付を請求します。

記

助成金請求額　　金　　円　←金額の記載は不要です。

振　込　口　座			
金融機関名	〇〇銀行	本・支店名	△△△△支店
預金種目	普通	口座番号	１２３４５６７ （※７ケタの口座番号をご記載ください。）
フリガナ	ﾌﾞﾝｷｮｳ ﾀﾛｳ		
口座名	文京　太郎		