様式第５号（第８条関係）

　年　　　月　　　日

石垣市長　　様

石垣市公共交通乗務員確保支援補助金請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

□就労支援補助金

□事業継続支援補助金

ただし、石垣市公共交通乗務員確保支援補助金　　　　　　　　　　　　　　として

上記のとおり請求します。

なお、支払は下記の口座へお願いします。

記

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

|  |
| --- |
| 口座 |
| 銀行名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金の種類 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ名義人 |  |