

令和 年 月 日

申請者 住 所 〒

事業所名
代表者名
電話番号

令和 年 月 日付け奄商議発第 号で通知（確定通知）のあった令和7年度奄美大島商工会議所中小企業人材育成支援事業助成金について、下記のとおり請求します。

記

助成金精算払請求額 円

振込先金融機関

金融機関名: _____

本支店名：_____

預貯金の種別： _____

口 座 番 号: _____

預金の名義： _____