（第３号様式）

 請　　　　求　　　　書

一金　　　　　　　　　　　　　　　円也

これは、人材養成事業助成金として上記のとおり請求します。

 　　年　　月　　日

 社会福祉法人　山口県社会福祉協議会会長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＴＥＬ

（第３号様式）

**実績報告後、額の確定通知を送付いたしますので、**

**到着後に提出してください。**

 請　　　　求　　　　書

一金　　　　　　５０，０００　　　　　円也

これは、人材養成事業助成金として上記のとおり請求します。

額の確定通知に記載してある確定日以後の日付を記入してください

 　　○○年○○月○○日

 社会福祉法人　山口県社会福祉協議会会長　　様

郵便番号　〒753-00\*\*

自宅住所　　山口市○○1234-5

氏　　　名 山口　花子　　　　　　　印 ＴＥＬ　　083-922-12\*\*