

様式第3号（第8条関係）

伊勢市インターンシップ参加奨励補助金請求書

年 月 日

（宛先）伊勢市長

住 所

申請者 氏 名

年 月 日付け 第 号で交付の決定を受けた
伊勢市インターンシップ参加奨励補助金を請求します。

1 請求金額 円

2 添付書類

補助金の振込先金融機関の通帳の写し

※申請者と補助金の振込先口座の名義人が異なる場合は、委任が必要です。

下記の受任者を代理人として、補助金の受領を委任します。

記

委 任 者 住 所

（申請者） 氏 名

⑩

受 任 者 住 所

（口座名義人） 氏 名

⑩