

## 国家資格試験等受験料助成金申請書

令和 年 月 日

一般財団法人鳥取市中小企業  
勤労者福祉サービスセンター 様

所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

下記の通り、資格取得試験を受験したので、必要書類を添付し助成金を申請します。

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

※金額は記入しないで下さい。

| 事業所番号 |      | 事業所名 |        |     |     |        |     |  |
|-------|------|------|--------|-----|-----|--------|-----|--|
| No.   | 会員番号 | 氏名   | 受験資格等名 | 払込日 | 受験日 | 受験料(円) | コード |  |
| 1     |      |      |        | /   | /   |        |     |  |
| 2     |      |      |        | /   | /   |        |     |  |
| 3     |      |      |        | /   | /   |        |     |  |
| 4     |      |      |        | /   | /   |        |     |  |
| 5     |      |      |        | /   | /   |        |     |  |

※受験者が多い場合は裏面をご利用下さい。

合計 \_\_\_\_\_ 名

※必要添付書類

受験料払込領収証(写)、受験票(写)

| 領収書 | 受験票 |
|-----|-----|
|     |     |

◎ 助成金振込口座をご記入ください。(鳥取銀行、山陰合同銀行、鳥取信用金庫) ※現金支払不可

| 金融機関  | 銀行<br>金庫 | 支店 | 預金種目           | 口座番号 |
|-------|----------|----|----------------|------|
| 口座名義人 | フリガナ     |    | 1. 普通<br>2. 当座 |      |

| 処<br>理 | 局 長 | 担 当 | 合 議 |
|--------|-----|-----|-----|
|        |     |     |     |

| 受 付 印 |
|-------|
|       |

※提出は、直接窓口持参または郵送で (※FAX 不可)