様式第１号（第６条関係）

佐賀県技能検定機械保全職種受検奨励金支給申請書兼請求書

　　年　　月　　日

　佐賀県知事　山口　祥義　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　受検者

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住　 所 |  |
| 氏 　名 | 　 |
| 電話番号 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者等同意欄（受検者が未成年の場合のみ記入）

　　　　　　　　　　　　　　　　　上記の者の申請兼請求に同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住　 所 |  |
| 氏 　名 | 　 |
| 電話番号 |  |

　佐賀県技能検定機械保全職種受検奨励金の支給を受けたいので、佐賀県技能検定機械保全職種受検奨励金支給要領の規定により、関係書類を添えて提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| ①奨励金申請額 | 金 円 |
| ②支払先金融機関 | 金融機関名 | 　　　銀行 　　　　　　 本店・支店 |
| 口座の種類 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）口座名義人 |  |
|  |
| ③添付書類 | １　受検票の写し２　その他必要な書類 |

※請求者（受検者）と口座名義人が異なる場合は、委任状（様式第５号）が必要です。

※お預かりした個人情報は、受検奨励金支給事務の目的のみに使用し、それ以外の目的には使用しません。