

(様式第6号)

令和 年 月 日

福井県知事 様

申請者 所在地  
名 称  
代表者  
職氏名

令和6年度若年技能者能力アップ支援事業（若手発掘・技能向上支援事業）  
補助金概算払請求書

令和 年 月 日付け福井県指令労政第 号で交付決定の通知があつた若年技能者能力アップ支援事業（若手発掘・技能向上支援事業）補助金を交付されるよう若年技能者能力アップ支援事業（若手発掘・技能向上支援事業）補助金交付要領第15条の規定により請求します。

請求額 〇〇〇, 〇〇〇 円

銀行名	銀行 支店	預金 種別	普通 ・ 当座	口座 番号	
-----	-------	----------	---------	----------	--

[発行責任者および担当者]

申請者名称：

発行責任者：

T E L：