**様式第５号**

　　年　　月　　日

　長野県知事　　　　　　　様

申請者住所

申請者氏名

（団体にあっては、名称及び代表者の役職・氏名）

　　年度　プロ人材就業補助金請求書

　　　　　　年　　月　　日付けで額の確定を受けた標記補助金について、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　金　　　　　　　,０００円

２　振込先（必ず申請者名義の口座であること）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
| 口座種別（該当箇所を○で囲む） | 普通　・　当座 |
| （フリガナ）口座名義 |  |
|  |
| 口座番号 |  |