（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７年度技能者人材育成支援事業（技能継承・能力アップ支援事業）  
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った技能者人材育成支援事業（技能継承・能力アップ支援事業）補助金を交付されるよう技能者人材育成支援事業（技能継承・能力アップ支援事業）補助金交付要領第１５条の規定により請求します。

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

請求額　　　　〇〇〇，〇〇〇　　円

〔発行責任者および担当者〕

申請者名称：

発行責任者：

Ｔ　Ｅ　Ｌ：