

# 請 求 書

令和 年 月 日

秋田県知事 佐 竹 敬 久 宛て  
(課名 雇用労働政策課)

債権者 所在地 (住所)

法人名

代表者 職・氏名

「秋田県リスキリング促進奨励金」を次のとおり請求します。  
については、次の口座に振り込んでください。

請 求 金 額 \_\_\_\_\_ 円

金融機関名		銀行・金庫 組合・農協	本・支店名		本店 支店
口座種別 ※○で囲む	普通・当座・貯蓄	口座番号 ※右詰め			
口座名義 ※カタカナで記載					

※法人の場合は当該法人名義、個人事業主の場合は申請者本人(個人)名義の口座を記載してください。

## 【連絡先等】

	責任者	担当者
部署		
役職・氏名		
電話番号		
メールアドレス		