

様式第7号(第9条関係)

## 宇治市在職者訓練支援事業補助金交付請求書

年 月 日

宇治市長 宛

住所又は所在地

氏名又は名称及び  
代表者役職・氏名

(発行責任者名  
電話番号 - - )

(担当者名  
電話番号 - - )

宇治市在職者訓練支援事業補助金について、交付請求します。

金額	金 額 円
----	-------