

様式第1号（第5条関係）

空調付き作業着等購入助成金支給申請書

請求日 令和 年 月 日

公益社団法人
石岡地方広域シルバー人材センター
理事長

殿

会員氏名 _____ ㊞

※自筆署名の場合㊞は不要

会員住所 _____

下記の物品を購入したので、公益社団法人石岡地方広域シルバー人材センター空調付き作業着等購入助成金支給要綱の規定により助成金の支給を申請します。

1. 助成金の額 _____ 円

2. 空調付き作業着等を購入した際の領収証等の写しを添付
(※購入日・購入者名・購入物品・金額が明記されたもの)

事務局使用欄

受付番号	受付年月日	処理年月日