

様式第1号（第6条関係）

佐賀県技能検定機械保全職種受検奨励金支給申請書兼請求書

年 月 日

佐賀県知事 山口 祥義 様

受検者

郵便番号	〒
住 所	
氏 名	
電話番号	

保護者等同意欄（受検者が未成年の場合のみ記入）  
上記の者の申請兼請求に同意します。

郵便番号	〒
住 所	
氏 名	
電話番号	

佐賀県技能検定機械保全職種受検奨励金の支給を受けたいので、佐賀県技能検定機械保全職種受検奨励金支給要領の規定により、関係書類を添えて提出します。

①奨励金申請額	金	円
②支払先 金融機関	金融機関名	銀行 本店・支店
	口座の種類	普通 ・ 当座
	口座番号	
	(フリガナ) 口座名義人	
③添付書類	1 受検票の写し 2 その他必要な書類	

※請求者（受検者）と口座名義人が異なる場合は、委任状（様式第5号）が必要です。

※お預かりした個人情報は、受検奨励金支給事務の目的のみに使用し、それ以外の目的には使用しません。