様式第５号（第５条関係）

青　振　協　第　　　号

平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　殿

公益財団法人青森県市町村振興協会

理事長　　　　　　　　　　　　　印

市町村職員研修受講費助成金交付決定通知書

　平成　　年　　月　　日付第　　号で提出のあった市町村職員研修受講費助成金精算額について、次のとおり決定したので通知します。

記

１　助成金交付決定額　　　　　　　　　　　　円

（返納金額）

２　交　付　日　　　　　平成　　年　　月　　日

（返納期限）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （返納の場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 口座種類及び番号 |  |
| 口座名義人 |  |

返納金は、次の本協会口座に振り込んで下さい。 |