

年 月 日

請 求 書

財団法人 国際研修協力機構 御中

監理団体等名 _____
代表者名 _____ 印
住 所 _____
TEL/FAX _____
担当者名 _____

合計 〃 _____

但し、「中小企業日本語教育支援助成金」として

○日本語教育実施期間： _____ 年 月 日～ _____ 年 月 日 (_____ 時間)

○技能実習生総数： _____ 名

○クラス構成人数： _____ 名

○日本語教育機関名： _____

(振込先) 金融機関名 _____ 支店名 _____

口座番号 (当座・普通) _____

フリガナ
口座名義 _____