様式第３号（第７条関係）

佐久穂町商工業雇用促進助成金交付請求書

　　年　　　月　　　日

（宛先）佐久穂町長

請求者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者氏名 | 印 |
| 電話番号 |  |

　　年　　月　　日付　　　　　第　　　　号で確定通知のあった佐久穂町商工業雇用促進助成金について、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　助成金請求額 | 金　　　　　　　　　　　　円  （30万円×　　人　　　10万円×　　人） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２　振込先金融機関 | 金融機関名 |  |
| 支店名 | 支店 |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| （フリガナ）  口座名義人 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |