様式第１０号（第９条関係）

八百津町雇用促進奨励金交付請求書

八百津町長　様

　　　　　年　　　月　　　日

請求者

住　所

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　八百津町雇用促進奨励金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　奨励金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　奨励金振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　銀行信用金庫　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本店信用組合　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店農業協同組合 |
| 種　　別 | 普　通　・　当　座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※申請者と口座名義人は同一人にしてください。