

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

電話番号

印

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 信用組合 農業協同組合			本店 支店
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。