様式第４号（第６条関係）

年　　　月　　　日

忠岡町長　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　（事業主）　名　　称

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

忠岡町在住者正規雇用支援補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定を受けた忠岡町在住者正規雇用支援補助金について、忠岡町在住者正規雇用支援補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　円

２　交付請求額　　　　　　　　　　　　　　円

３　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種目 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

※通帳の口座名義人、口座番号のコピーを添付してください。