みよし市正規雇用転換促進助成金請求書

年　　月　　日

　み　よ　し　市　長　　様

申請者　住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者氏名

　　年　　月　　日付け、　　　　第　　　号で交付決定の通知を受けた助成金について、請求書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 金　　額 | 　　　　　　　　　 　　　　円 |

（振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行　　　　　　　　　本支店　　信用金庫　　　　　　　　　出張所　　 |
| 口座番号 | 普通・当座　Ｎｏ． |
| 口座名義人 | フリガナ |
|  |