様式第４号（第８条関係）

庄原市雇用調整助成金等活用促進事業補助金請求書

年　　月　　日

　庄　原　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　 印

　　　年　　月　　日付け　庄　　　第　　　号による庄原市雇用調整助成金等活用促進事業補助金として、次のとおり請求します。

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先  （金融機関名） | 本店・支店  　　　　　　　　農協・銀行 | | | | | | | |
| 口座名義人 | ふりがな | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 口座番号 | １．普通  ２．当座 |  |  |  |  |  |  |  |