

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)	信用金庫 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							