様式第4号(第6条関係)

輪之内町雇用維持助成金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

輪之内町長　あて

申請者　住所

 　 氏名　　　 　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 法人にあっては名称

および代表者の氏名

　　　　　 　　　 電話番号

年　　月　　日付け　　第　　号で助成金の交付決定の通知があった輪之内町雇用維持助成金を下記のとおり交付されるよう請求します。

記

１　　金　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　銀行　　　　　　金庫　　　　　　農協　　　　　　組合 | 支店名 | 　　　　本店支店　　　　　出張所 | 預金種別 | □普通□当座 |
| 口座番号 | 　 | (フリガナ)口座名義 | 　 |