

神戸町雇用拡大事業奨励金交付請求書

年 月 日

神戸町長 様

請求者 住 所 \_\_\_\_\_  
事業所名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印

年 月 日付 第 号で交付決定通知のあった神戸町雇用拡大事業奨励金  
について、神戸町雇用拡大事業奨励金交付要綱第 9 条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 奨励金の金額 金 円

2. 奨励金の振込先

|           |           |
|-----------|-----------|
| 金 融 機 関 名 |           |
| 支店（所）名    |           |
| 預 金 の 種 類 | 1 普通 2 当座 |
| 口 座 番 号   |           |
| フ リ ガ ナ   |           |
| 口 座 名 義   |           |