様式第１０号(第９条関係)

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 |  |