

様式第6号（第10条関係）

新温泉町中小企業働きやすい職場づくり支援事業補助金交付請求書

請求額 金 円

年 月 日付け 第 号で決定を受けた新温泉町中小企業働きやすい職場づくり支援事業補助金の交付を受けたいので、新温泉町中小企業働きやすい職場づくり支援事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により、上記のとおり請求します。

年 月 日

報告者 所在地 〒

事業所名

代表者名

電話番号（ ） -

振込先

金融機関名	支店	口座番号	
口座の種類		口座名義人	フリガナ