

伊勢崎市雇用調整助成金交付請求書

記入しないでください。

年 月 日

(宛先) 伊勢崎市長

請求者 (事業主)

住所 伊勢崎市今泉町二丁目 410

名称 ●●製作所株式会社

氏名 代表取締役 伊勢崎 太郎

次のとおり、補助金の交付を請求します。

請求金額 金 円

振込先	金融機関名	伊勢崎銀行
	支店名	市役所支店
	口座番号	0000000
	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 当座 その他 ()
	フリガナ	いせさき たろう
	口座名義人	伊勢崎 太郎

申請書類の内容を確認後に
書き入れるので、
記入しないでください。

請求書の押印を省略する場合は、ご記入ください。

発行責任者名	(役職名及び氏名) 代表取締役 伊勢崎 太郎	(電話番号) 0270-□□-□□□□
担当者名	(役職名及び氏名) 経理課長 伊勢崎 次郎	(電話番号) 0270-〇〇-□□□□

- ・ 代表者以外でも可 (例) 専務、経理部長、営業係長
- ・ 発行責任者と担当者は同一でも可。