

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

代表者印を押印してください。

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

印

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。

※ 振込先口座を確認できる書類を添付してください。