令和５年度中小企業退職金共済制度加入促進補助金請求書

令和６年　　月　　日

（宛先）伊勢崎市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 住所 |  |
| 請求者 | 団体名 |  |
|  | 代表者 職 氏名 |  |

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 |  | 金融機関コード |  |
| 支　店　名 |  | 支店コード |  |
| 種　　　別 | 普通　　 当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人（カナ） | ※カタカナで記入してください |

|  |
| --- |
| 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）　（電話番号） |
| 担当者名 | （役職名及び氏名）　（電話番号） |