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

**記入しないでください**

（宛先）伊勢崎市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 住所 | **伊勢崎市○○町○○番地** |
| 請求者 | 団体名 | **株式会社伊勢崎商事** |
|  | 代表者 職 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 | **５６,０００** | | 円 |
| 振  込  先 | 金融機関名 | **伊勢崎銀行** | | 金融機関コード | **－－－－** |
| 支　店　名 | **市役所支店** | | 支店コード | **＋＋＋** |
| 種　　　別 | 普通　　 当座 | | 口座番号 | **０００００００** |
| 口座名義人  （カナ） | **カ）イセサキショウジ**  ※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）　**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。**