

様式第3号(第7条関係)

年 月 日

新見市長 様

申請者 住 所
事業所名
代表者名 (押印不要)

新見市雇用安定助成金請求書

年 月 日付け新見市指令 第 号で交付決定のあった新見市雇用安定助成金について、次のとおり請求します。

記

1 助成金請求額 金 _____ 円

2 添 付 書 類 新見市雇用安定助成金交付決定通知書の写し

3 助成金振込み先

金融機関名		支 店 名	
口 座 種 別	総合・普通・当座	口 座 番 号	
口座名義人 (カタカナ)			