様式第４（第７条関係）

常滑市中小企業人材採用支援補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　常滑市長　　様

申請者　住　　　　所

氏名又は名称　 　　　　　　　　印

　 電話番号

　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　号で交付決定兼確定を受けた常滑市中小企業人材採用支援補助金について、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | 円 | | | |
| 交付決定額  確定額 | 円 | | | |
| 振込口座 | 金融機関名 |  | | |
| 店名 |  | | |
| 預金の種類 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |