平成　　年　　月　　日

総社市長　　様

住所又は所在地

事業所名

代表者（氏名）　　　　　　　　　　　㊞

総社市被災中小企業雇用維持補助金請求書

　平成　　年　月　日付け総社市指令 企第　号で交付決定のあったこのことについて，次のとおり請求いたします。

記

１．補助金請求額 　　　　　　　　　円

　２．振　込　先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | 銀行  金庫  農業協同組合 | |  | | 店 |
| 所 |
| 預金種目 | 普　通　・　当　座　　（どちらかに○） | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |