様式第4号(第8条関係)

請　求　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

(宛先)

輪島市長　坂　口　　茂　様

所 在 地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

輪島市障害者継続雇用奨励金交付要綱第8条の規定により、次のとおり請求します。

請求金額　金　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 奨励金の振込先 | 金融機関・支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)口座名義 |  |