

令和 年 月 日

輪島市長 坂 口 茂 様

住 所  
名 称  
代表者

印

輪島市障害者継続雇用奨励金請求書

令和 年 月 日付輪島市指令漆第 号により交付決定通知のあった奨励金について、下記金額を交付されるよう請求いたします。

記

1. 請 求 額 \_\_\_\_\_ 円

2. 振 込 先

金融機関名	支店
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
(フリガナ) 口座名義	