令和　　年　　月　　日

西都市長　　様

申請者の住所

事業所名及び

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　印

補助金請求書

令和　　年　　月　　日付で交付の決定及び確定を受けた令和５年度西都市中小企業退職金共済制度加入促進補助金について下記のとおり請求します。

記

**金　　　　　　　　円**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振  込  先 | 金融機関名 |  | 支店等名 |  |
| 口座の種類 | 普通・当座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |