魚津市出産・育児にやさしい企業奨励金請求書

平成　　年　　月　　日

魚津市長　あて

申請者　所在地

　　　　　　　　　企業名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

平成　　年　月　日付け（魚津市指令　第　号）で支給決定通知のあった、魚津市出産・育児にやさしい企業奨励金について、次のとおり支払われるよう請求します。

記

１　請求内容 魚津市出産・育児にやさしい企業奨励金

２　請求額 金 　　　　　円

３　振込先 （金融機関名）

　　　　 　 支店

（口座の種類）　 普 通　・　当 座

（口座番号）

フリガナ

（預金名義人）