

日付は空けておいてください。

令和 年 月 日

魚津市長 あて

請求者 所在地 魚津市釈迦堂1-10-1  
 事業者名 うおづ旅行  
 代表者名 ミラ たん 印  
 電話番号 0765-23-XXXX

魚津市新しい生活様式を踏まえた採用活動支援助成金請求書

魚津市新しい生活様式を踏まえた採用活動支援助成金を下記の通り請求します。

記

請求額 200,000円

・実際に支払った経費（税抜）である「助成対象経費」の2/3（1,000円未満切捨て。上限200,000円）を「請求額」に記入してください。

|                 |                      |       |   |   |                |                    |   |   |                |   |   |
|-----------------|----------------------|-------|---|---|----------------|--------------------|---|---|----------------|---|---|
| 取扱金融機関名         | うおづ                  |       |   |   | 銀行<br>金庫<br>農協 |                    |   |   | 本店<br>支店<br>支所 |   |   |
|                 | 金融機関コード <sup>※</sup> | 0     | 0 | 0 | 0              | 店舗コード <sup>※</sup> | 0 | 0 | 1              |   |   |
| 口座名義人<br>(預金者名) | フリガナ                 | ミラ タン |   |   |                |                    |   |   |                |   |   |
|                 | 氏名                   | ミラ たん |   |   |                |                    |   |   |                |   |   |
| 種別              | 1 普通                 | 口座番号  | 9 | 9 | 9              | 9                  | 9 | 9 | 9              | 9 | 9 |
|                 | 2 当座                 |       |   |   |                |                    |   |   |                |   |   |
|                 | 3 その他<br>( )         |       |   |   |                |                    |   |   |                |   |   |

※請求者名義の口座を記入してください。