記入は不要です。

**記載要領**

　　令和　　年　　月　　日

魚津市長　宛

記入・押印してください。

「住所」は個人の場合は自宅住所、法人の場合は本店所在地住所を記入してください。

「氏名」は法人の場合は、代表者役職、代表者氏名も記載してください。

請求者　　住所

氏名　　　　　　 　　　　　㊞

魚津市働き方改革・女性活躍サポート事業費補助金請求書

令和　年　　月　　日付け魚津指令商第　　号で交付決定を受けた魚津市働き方改革・女性活躍サポート事業費補助金として下記金額を請求します。

なお、助成金は次の口座に振込願います。

記入は不要です。

記

請求金額　　　　　　　円

記入は不要です。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取扱金融  機関名 | 銀行  金庫  農協 | | | | | | | | | 本店  支店  支所 | | | | | | | | |
| 金融機関ｺｰﾄﾞ | |  | |  |  | |  | | 店舗ｺｰﾄﾞ | | |  | |  | |  | |
| 口座名義人  (預金者名） | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 種　別 | １　普　通  ２　当　座  ３　その他  　　(　　　) | | | 口座番号 | | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |

※請求者名義の口座を記入してください。

振込先銀行口座を記入してください。