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。