

様式第2号（第6条関係）

# 請 求 書

金 \_\_\_\_\_ 円

魚津市男性の育児休業取得促進事業者支援補助金として、

上記のとおり請求します。

振込先	金融機関名		支店名	
	預金種別	普通 ・ 当座		
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義			

年 月 日

所在地 魚津市

名 称

代表者職・氏名

⑩

魚津市長

宛