様式第７号の２（第５条第３項関係）

白子町雇用促進奨励金交付請求書

　　年　　月　　日

白子町長　　　　　　　　　　様

住所又は所在地

氏名又は名称

（代表者名）

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で交付決定のあった雇用促進奨励金の交付を受けたいので、白子町企業立地奨励条例施行規則第５条第３項の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定番号 |  | | | |
| 事業所所在地 |  | | | |
| 事業所名 |  | | | |
| 交付請求額 | 円（新規正規雇用者　　　人） | | | |
| 振込先 | ふりがな |  | | |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　本店・支店  金庫・組合　　　　　　出張所  農協・漁協　　　　　　本所・支所 | | |
| ふりがな |  | | |
| 口座名義人 |  | | |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |