

様式第3号

年 月 日

渋川市長

様

住 所

請求者 氏 名

電話番号

( 日中に連絡の付く電話番号を記載してください。 )

渋川市中小企業退職金共済制度加入促進補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付決定兼確定があつた渋川市中小企業退職金共済制度加入促進補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額	円		
2 振込口座情報	金融機関名		支店名
	区分	普通・当座	口座番号
	フリガナ		
	口座名義人		

発行責任者及び担当者(フルネーム)の連絡先(固定電話番号)をご記入ください)

発行責任者:	(連絡先)
担当者:	(連絡先)