

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った渋川市中
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)