

様式第 1 1 号

年 月 日

渋川市長 様

住所（法人所在地）

申請者 名称（法人名）

代表者の役職・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。）

渋川市誰もが働きやすい職場環境づくり応援事業補助金交付請求書
年 月 日付け渋川市 第 号で交付決定があった渋川市誰もが働き
やすい職場環境づくり応援事業補助金について、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）