

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)