第９号様式（第１２条）

雇用促進奨励金交付請求書

年　　月　　日

横芝光町長　　　　　　様

申請者　所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　㊞

年　　月　　日付け、　　　　第　　　号で交付決定通知がありました雇用促進奨励金の交付を受けたいので、横芝光町企業立地促進条例施行規則第１２条の規定により請求します。

１　交付請求額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本・支店名 |  |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義 |  |