様式第11号（第12条関係）

年　　月　　日

八峰町長　　　　　　　様

補助事業者　所在地（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体等の名称

代表者氏名　　　　　　　　印

雇用奨励金請求書

　　　年　　月　　日付け八峰町指令第　　号で交付決定通知のあった雇用奨励金について下記のとおり請求します。

　　請　求　額　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　円

≪振込先≫

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店・出張所名 |  |
| 口　座 | 種　別 | 　　□　普　通　　　　　□　当　座 |
| 番　号 |  |
| 口座名義人 |  |
| 備　　考 |  |