

様式第4号(第6条関係)

年 月 日

益田市長 山本 浩章 様

申請人

住所

事業所名

及び代表者名

益田市障がい者雇用奨励補助金交付請求書

年 月 日付け益福障指令第 号をもって交付決定のあった奨励補助金について、益田市障がい者雇用奨励補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり請求します。

記

交付請求額 金 円

振込先口座

振込先金融機関	口座名義
	(フリガナ)
支店(支所)	
口座種別	口座番号
普通・当座	

益田市から当方に支払われる益田市障がい者雇用奨励補助金の給付は、当方指定の上記口座に振込みください。

なお、これをもってお支払を受けたものと認めます。