様式第１０号（第１２条関係）

年　　月　　日

（宛先）吉川市長

事業者所在地（住所）
事業者名
代表者氏名（氏名）　　印
電話番号

吉川市人材確保支援補助金（賃上げ奨励事業）請求書

年　　月　　日付け　第　　号で交付額の確定のあった吉川市人材確保支援補助金（賃上げ奨励事業）について、吉川市人材確保支援補助金（賃上げ奨励事業）交付要綱第１２条の規定により下記のとおり請求します。

記

１　請求額　金＿＿＿＿＿＿＿＿円

２　振込先

<table>
<tr><td rowspan="3">金融機関名</td><td colspan="4">銀　　行　　本　店
信用金庫　　支　店
農業協同組合　　出張所</td></tr>
<tr><td>預金種別</td><td>普通・当座</td><td>口座番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">口座名義</td><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

３　添付書類

吉川市人材確保支援補助金（賃上げ奨励事業）交付確定通知書の写し