様式第９号（第１２条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）山口市長

（〒　　　―　　　）

申請者 　　所 在 地

 企業（団体）名

 　　 代表者名

　　　　　　　　　　　　　　担当者電話番号

 　担当者名

山口市女性活躍職場環境改善助成金請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で金額の確定の通知を受けた山口市女性活躍職場環境改善助成金について、山口市女性活躍職場環境改善助成金交付要綱第１２条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　助成金額　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　助成金振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　 　 　　銀行・信金・農協信組・その他　　　　　　　　　　　支店 |
| 預金種別 | 普通・当座・（　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義 |  |
|  |