様式第１１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

山口市仕事と子育て両立応援企業助成金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　第　　　号で交付決定の通知を受けた標記助成金について、山口市仕事と子育て両立応援企業助成金交付要綱第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 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |