

様式第2号（第7条関係）

廿日市市雇用調整助成金受給サポート補助金交付請求書

年 月 日

廿日市市長 様

申請者（中小企業者）

住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者氏名

⑩

令和 年 月 日付で交付決定を受けた廿日市市雇用調整助成金受給サポート補助金について、廿日市市雇用調整助成金受給サポート補助金交付要綱第9条の規定により次のとおり請求します。

1 補助金請求金額 _____ 円

2 振込先 別紙「口座振替依頼書」のとおり

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。