



新居浜市雇用調整助成金申請等手数料補助金交付請求書

年 月 日

（宛先）新居浜市長

請求者 住所（所在地）
 名称（事業所名）
 氏名（代表者名） 印

年 月 日付け新市危緊指令第 号で交付決定及び確定のあった
 新居浜市雇用調整助成金申請等手数料補助金について、新居浜市雇用調整助成金申請等
 手数料補助金交付要綱第7条の規定により請求します。

補助年度	令和2年度
補助事業の名称	新居浜市雇用調整助成金申請等手数料補助金
補助金の交付決定 及び確定金額	円
交付請求額	円

上記の請求額については、次の口座に振り込んで下さい。

金融機関名	銀行 金庫 農協	支店 店 所
口座の種類	当座	・ 普通
口座番号		
口座の名義 ※申請者と同一名義を記入すること	(フリガナ)	