

様式第4号(第7条関係)

紀の川市ワークライフバランス推進奨励金請求書

年 月 日

(宛先) 紀の川市長

申請者 住所又は所在地
氏名又は法人名 ⑩
(代表者氏名)

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった紀の川市ワークライフバランス推進奨励金について、次のとおり請求します。

交付請求金額	円
--------	---

奨励金の振込先

金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店名	本店・支店 本所・支所
預金の種類	普通 ・ その他 ()		
口座番号			
口座名義	(フリガナ)		