様式第８号（第１２条関係）

紀の川市副業プロ人材活用推進補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）紀の川市長

申請者　事業所所在地

法人名

代表者名

電話番号

　　　年　　月　　日付け　　第　　　　　号で交付決定のあった紀の川市副業プロ人材活用推進補助金について、次のとおり請求します。

１　交付確定額　　　　　　　　　　　円

２　請　求　額　　　　　　　　　　　円

補助金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫 | 支店名　 | 本店・支店 |
| 組合・農協 | 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） | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

　※口座名義については、必ず申請者氏名と一致すること。