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　住所地又は住所

氏名又は法人名

(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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付請求奨励金名 | | 計画策定推進奨励金　・　優良企業認定奨励金 | | | |
| 交付請求金額 | |  | | 円 | |
| 奨励金の振込先 | | | | | |
| 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） | | | | |
|  | | | | |