第８号様式（第１０条関係）

清須市首都圏人材確保支援事業補助金交付請求書

　　年　　月　　日

清須市長　様

（請求者）

　住　　所

　 氏　　名

電話番号

※　申請者が署名する場合は押印を省略することができます。

年 　月 　日付け　　　第　　号で交付決定を受けた清須市首都圏人材確保支援事業補助金について、清須市首都圏人材確保支援事業補助金交付要綱第１０条の規定に基づき下記のとおり支払を請求します。

記

１　補助金請求額 　　金　　　　　　　 　　　円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  信用金庫  農協 | 支店 |
| 口座種別  （該当するものを○で囲む。） | 普通　・　当座 | |
| 口座番号 |  | |
| （フリガナ） |  | |
| 口座名義人 |  | |

※添付書類

　⑴　清須市首都圏人材確保支援事業補助金交付決定通知書の写し

　⑵　その他市長が必要と認める書類