

年 月 日

白川町長 様

申請者 所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

㊞

白川町中小企業等雇用調整助成事業費補助金交付申請書
兼請求書

白川町中小企業等雇用調整助成事業費補助金の交付を受けたいので、白川町中小企業等雇用調整助成事業費補助金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

補助金の交付決定があった場合は、交付決定額の補助金の交付を請求します。

なお、貴職が職権で補助金の審査・決定に必要な私（会社）の町税等の納付状況の確認を行うことについて承諾します。

記

交付申請額	円		
受領済額	円（限度額 50 万円）		
振込先	金融機関名	ゆうちょ銀行	預金種類
	銀行 本店 金庫 支店 農協 営業部 組合 出張所	(記号番号) - (通帳番号) —	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ()
	口座番号	(フリガナ)	
		口座名義	
添付資料	<input type="checkbox"/> 雇用調整助成金等の支給決定通知書の写し <input type="checkbox"/> 雇用調整助成金等に係る国への提出資料の写し <input type="checkbox"/> その他町長が必要と認める書類 ()		