

様式第2号（第8条関係）

中野市中高年齢者等雇用促進奨励金交付請求書

年 月 日

中野市長 あて

申請者 住所又は所在地
氏名又は名称
代表者氏名
電 話 ()

年 月 日付け中野市達 第 号で補助金額の確定のありました中野市中高年齢者等雇用促進奨励金を下記のとおり請求します。

記

1 請求額 円

2 振込先

金融機関名		店舗名	
口座種別	普通・当座	口座番号	
ふりがな			
口座名義			