様式第３号（第７条関係）

　令和　　年　　月　　日

かほく市長　　　　様

　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

請　求　書

　令和　　年　　月　　日付産振第　　　　号で交付決定の通知があったので、かほく市障害者トライアル雇用奨励金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり請求します。

１　請求額　　　　　　　金　　　　　　　　円

２　対象者の氏名

３　振込先　　　　　　　　　　　　　　　　銀　行・信用金庫・農　協

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支　店・支　所

　　　　　　　　　　　　当座・普通　－

　　　　　　　　　　　　口座名義人（カナ）