第１０号様式（第１２条関係）

補助金決定通知書番号

令和　　年　　月　　日

　（あて先）浜松市長

【請求者】

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　事業所名称

代表者役職・氏名

請　求　書

令和　　年　　月　　日付浜産振雇第 号により浜松市中小企業等新卒者採用活動支援事業費補助金の交付確定を受けた事業について、補助金を請求します。

１．請求額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| **￥** |  |  |  |  |  |  |

２．振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座該当を○で囲んでください | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |