様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

川南町長　　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　印

川南町町内雇用者等生活支援助成金交付請求書

年　月　日付け川まち人決雇第　　号で交付決定のありました　　　年度川南町町内雇用者等生活支援助成金について、川南町町内雇用者等生活支援助成金交付要綱第８条の規定により関係書類を添えて下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　助成金額 | 円 | |
| ２　助成対象月 | 年　　　月分 | |
| ３　振込先 | 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 預金口座名 |  |