

太田市中小企業退職金共済制度加入促進助成金

記入例

請 求 書

令和 年 月 日

※日付の記入は不要です。

太田市長 清水 聖 義 様

この部分を記入

住 所 太田市〇〇〇町123-45
名 称 株式会社 〇〇製作所
(会社・団体名)
代表者氏名 代表取締役 赤 城 太 郎
担当者氏名 榎 名 次 郎
担当者連絡先 0276-47-1111

担当者氏名・担当者連絡先電話番号を記入することで、
代表者の押印を省略することができます。
担当者氏名はフルネームで記入して下さい。
代表者と担当者が同じでも、再度記入して下さい。

下記のとおり請求します。

請求金額※	記	入	は	不	要	円
-------	---	---	---	---	---	---

但 太田市中小企業退職金共済制度加入促進助成金

振込先情報を記入

振 込 先	金融機関名	〇〇銀行、〇〇信用金庫 など	支店名	〇〇支店
フリガナ	カブシキガイシャ〇〇セイサクショ(ダイヒョウトリシマリヤク アカギタロウ)			
口座名義人	株式会社〇〇製作所(代表取締役 赤 城 太 郎)			
口座番号	普 ・ 当	01234567		

↑※(どちらかに○)