在籍型出向促進助成金請求書

令和　　年　　月　　日

石川県人材確保・定住推進機構　運営委員長　殿

事業所所在地

事業所名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

登録番号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |

上記の金額を請求します。

上記の金額を次の口座に振込願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 銀行 金庫  | 支店 |
| 口座番号 | 普通　・　当座 |  |

|  |
| --- |
| （代表者印を省略した場合）　発行責任者氏名　　　　　　　　連絡先：　担当者氏名　　　　　　　　　　連絡先： |