

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: