様式第６号（第１２条関係）

　　年　　月　　日

福 井 市 長 　宛

所在地

事業所名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

福井市雇用奨励金交付請求書

　　年　　月　　日付け 第　　　号による額の確定通知に基づき、みだしの奨励金について、福井市雇用奨励金交付要綱第１２条の規定に基づき次のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　金　　　　　　　　　　　円也

２　金融機関振込先

金融機関名　　　　　　　銀行(金庫)　　　　　支店（出張所）

口座種類　　　　　・普通預金　　　・当座預金

口座番号　　　№

（フリガナ）

口座名義