

年 月 日

下呂市長 様

所在地  
申請者 名称及び  
代表者氏名  
(電話 ) 印

### 下呂市雇用促進奨励金請求書

年 月 日付、 第 号にて交付決定のあった下呂市雇用促進奨励金について、次のとおり請求します。

請求金額 円

なお、次の口座に振込願います。

金融機関	
本・支店	本 ・ 支店
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義	

下呂市雇用促進奨励金交付要綱第9条の規定により実績報告書の添付を省略します。