

様式第 3 号(第 5 条関係)

年 月 日

吉備中央町長 様

住所(所在地)
申請者 名称
代表者名

印

吉備中央町新型コロナウイルス感染症対策雇用調整助成金請求書

年 月 日付で支給決定のあった吉備中央町新型コロナウイルス感染症対策雇用調整助成金について、吉備中央町新型コロナウイルス感染症対策雇用調整助成金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり支給金を請求します。

記

支給金請求額 _____ 円也

口座振込先	金融機関名	
	本・支店名	
	種 別	1. 普通 2. 当座 3. その他
	口座番号	
	(フリガナ)	
	口座名義人	