

(別紙2)

令和 年 月 日

奈良県知事 殿

赤枠内のみ記入してください。
※申請書の押印を省略された場合は、
本様式についても押印省略できます。

住所 〒 000-0000 ○○市○○町○○番地
○○ビル○○階
申請者 名称 株式会社 ○○
代表者 代表取締役 ○○ ○○

奈良県雇用維持支援補助金請求書

令和 年 月 日付け奈良県指令雇政策 号の をもって交付決定の通知があつた標記補助金について、当該交付決定額を請求します。

請求金額

補助金振込先口座

金融機関名	
支店名	
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> 貯蓄預金 <input type="checkbox"/> 別段預金
口座番号	
口座名義人(姓)	