

堺市女性雇用促進等職場環境整備支援事業補助金交付請求書

年 月 日

堺 市 長 様

所在地

名 称

(代表者職氏名)

年度堺市女性雇用促進等職場環境整備支援事業補助金について、堺市女性雇用促進等職場環境整備支援事業補助金交付要綱 1 5 (3) の規定により、次のとおり請求します。

補 助 年 度	年度	補助金の名称 (又は補助事業名)	堺市女性雇用促進等職場環境 整備支援事業補助金
交 付 決 定 通 知	年 月 日	付け通知	第 号
補助金交付決定額	円		
確 定 通 知	年 月 日	付け通知	第 号
補助金確定通知額	円		
内 訳	既 受 領 額	円	
	今 回 請 求 額	円	
	残 額	円	

振込先

金 融 機 関 名	銀行・信用金庫
	支店
預 金 種 別	
口 座 番 号	
口 座 名 義 人 (申請人と同一名義)	フリガナ

補助金の交付請求の期日は、確定の通知を受けた日から起算して 1 5 日以内とする。