様式第４号（第８条関係）

大津市中小企業退職金共済制度等掛金補助金交付請求書

令和　　 年　　 月　　 日

　大 津 市 長　あて

　　　　　　　　　　　　　請求者　事業所住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

令和　　年　　月　　日付け大産商第　　　号で決定の通知のあった大津市中小企業退職金共済制度等掛金補助金について、大津市補助金等交付規則第１８条第１項の規定により次のとおり請求します。

補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 銀　行　名 | 銀行　　　　　　　　　　　支店信用金庫 |
| 預金の種類 | 普　　通　　・　　当　　座 |
| 口座番号 |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）預金名義 |  |

　金融機関振込先