様式第１２号（第１７条関係）

石巻市事業復興型雇用創出助成金（中小企業型）請求書

　　年　　月　　日

石巻市長（あて）

申請事業主

住所

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　号（石巻市（　　）　　第　　号）で助成金確定（交付決定）通知のあった石巻市事業復興型雇用創出助成金（中小企業型）について、様式第１号別紙１及び別紙２のとおり対象労働者の雇用を継続しましたので、石巻市事業復興型雇用創出助成金（中小企業型）交付要綱第１７条第２項の規定により、下記のとおり金　　　　　　　　円を交付されたく請求します。

記

１　助成金確定（交付決定）額　　　金　　　　　　　　　円

２　請求額　　　金　　　　　　　　　円

３　助成金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本店・支店 |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | |
| 口座種別 | 普　通　　・　当　座 | | |
| 口座番号 |  | | |