様式第6号(第17条関係)

補助金等交付請求書

令和　 年　　月　 日

川西市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者の住所又は所在地

申請者

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

　川西市補助金等交付規則第17条第2項の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金等の名称 | 川西市障がい者トライアル雇用奨励金 |
| 交付決定額① | 円 |
| 既交付済額② | 年　　　月　　　日交付　　　　　　　　　　　円  年　　　月　　　日交付　　　　　　　　　　　円  年　　　月　　　日交付　　　　　　　　　　　円  計　　　　　　　　　　　　　　　　　　0円 |
| 今回交付請求額③ | 円 |
| 未交付額①－②－③ | ０　円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | 銀行・信用金庫・農協 | | | |
| 支店名 |  | | | | | 本店・支店 | | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座　・　その他（　　　　　） | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

（振込先）

（請求書発行担当者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 連絡先 |  | e-mail |  |