様式第12号（第10条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

波佐見町長　　　様

　申請者　　住　　所

　　　　　　事業所名

　　　　　　代 表 者

　　　　　　担当部署

　　　　　　担当者名

電話番号

　　　年度　波佐見町窯業人材確保対策補助金交付請求書

年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定額確定を受けた波佐見町窯業人材確保対策補助金について、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・金庫  組合・農協 | 支店名 |  | 本店・支店  本所・支所 |
| 預金の種類 | 普通　　・　　当座 | | | | |
| 口座番号 |  | | | | |
| 口座名義 | （フリガナ） | | | | |
|  | | | | |