[様式第２号（第５条関係）](https://www1.g-reiki.net/shintomi/reiki_honbun/word/q628FG00003684.rtf)

第　　　　　　　　　号

　　　　年　　月　　日

木城町長　　　　　　　　殿

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

木城町中小企業退職金共済加入促進事業補助金請求書

　　　　年　　月　　日付　第　　　号で交付決定のあった木城町中小企業退職者共済加入促進事業補助金について、下記の金額を交付されたく請求します。

記

**請求金額　　　　　　　　　円**

|  |  |
| --- | --- |
| 給付金決定額 | 円 |
| 交付済額 | 円 |
| 今回請求額 | 円 |
| 残額 | 円 |

振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 金庫  農協・銀行 |  | 支店  支所 |
| 口座番号  （７桁） |  | 預金種類 | 普通・（　　　　　　） | |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |

　※振込先口座の通帳（写）を添付いただきますようお願いします。