様式第２号（第６関係）

長野市中小企業退職金共済掛金補助金交付請求書

　　年　　月　　日

　　（宛先）長野市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名

　　　　年　　月　　日付け長野市指令５商工労第　　　号で確定のあった

　　令和５年度補助金を下記のとおり交付してください。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　送　金　先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　融　機　関　名 |  | 銀　　行信用金庫農　　協 |  | 支　店　所 |
| 口　座　の　種　類 | 　　　　　当　座　　　　　　普通預金 |
| （ フ　リ　ガ　ナ ） |  |
| 口座名義 |  |
| 口座番号 |  |
|  |